



# Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

## Hauptgeschäftsstelle

VHS-Büro Warburg  
Rathaus Zwischen den Städten  
34414 Warburg

Fax: 05641/750 495

E-Mail: vhs@warburg.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung(en):

Kursnummer	Kurstitel	Gebucht am

Name des Verbrauchers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Verbrauchers: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Verbrauchers