

Widerrufsformular

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

Kultur- und Weiterbildungsgesellschaft mbH
VHS Dreiländereck
Geschäftsstelle Löbau
Poststraße 8
02708 Löbau
Fax: 03585 4177441, Mail: info@vhs-dle.de

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

Name und Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes streichen