

Widerrufsformular

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

Volkshochschule Garmisch-Partenkirchen e.V.
Burgstr. 21
82467 Garmisch-Partenkirchen

Fax: 08821/9590-55
E-Mail: info@vhs-gap.de

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

(Bei Kursen bitte die Kursnummer angeben)

bestellt am _____ (*)/erhalten am _____ (*)

Anrede Herr/Frau (*)

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Datum Unterschrift des Verbrauchers

(*) Unzutreffendes streichen