

## Muster-Widerrufsformular

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

An  
Evangelische Familienbildung Poppenbüttel  
Poppenbütteler Weg 97  
22399 Hamburg  
Telefon 040 602 21 10  
Fax 040 611 393 00  
E-Mail: info@fbs-poppenbuettel.de

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

Kurs-Nummer \_\_\_\_\_

Titel der Veranstaltung \_\_\_\_\_

Bestellt am \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

(\*) Unzutreffendes streichen