

Muster-Widerrufsformular

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

An
Evangelische Familienbildung Norderstedt
Kirchenplatz 1
22844 Norderstedt
Telefon 040 525 65 11
Fax 040 52 110 117

E-Mail: info@fbs-norderstedt.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 Verbrauche			
Anschrift des/der Verbrau			
Ort		Datum	
Unterschrift des/der Verb	raucher(s) (nur be	ei Mitteilung auf Papier)	