

Muster-Widerrufsformular

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

An
Evangelische Familienbildung Bergedorf
Bei der Hammer Kirche 16 (Büro)
20535 Hamburg
Telefon 040 651 22 21
Fax 040 63 30 78 90
E-Mail: info@fbs-bergedorf.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