

**Widerrufsformular**

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

An  
VHS Gäufelden  
Sindlinger Str. 28  
71126 Gäufelden  
Fax: 07032 992092  
E-Mail:vhs@gaeufelden.de

Name, die Anschrift und gegebenenfalls die Telefaxnummer und E-Mail-Adresse einfügen:

---

---

---

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

---

---

Bestellt am \_\_\_\_\_ (\*)/erhalten am \_\_\_\_\_ (\*)

Name des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_  
Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

---

---

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

---

(\*) Unzutreffendes streichen