

## **Muster-Widerrufsformular**

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

VHS Ostkreis Hannover  
Rathausplatz 2  
31275 Lehrte  
E-Mail: [info@vhs-ostkreis-hannover.de](mailto:info@vhs-ostkreis-hannover.de)

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

Angemeldet am \_\_\_\_\_ (\*) / bestätigt am \_\_\_\_\_ (\*)

Name des/der Teilnehmers(in) \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Teilnehmers(in) \_\_\_\_\_

Datum **Unterschrift des/der Teilnehmers(in) (nur bei Mitteilung auf Papier)**

(\*) Unzutreffendes streichen