

Bildungszentrum Wohlfahrtswerk
Silberburgstraße 93
70176 Stuttgart

Tel.: 0711 – 61926 821/822

Fax: 0711 – 61926 849

info-bildungszentrum@wohlfahrtswerk.de

Muster-Widerrufsformular

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

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) _____ (Name, Vorname) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung _____ (Kurs und Kursnummer) am _____ (Datum).

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier): _____

Datum: _____

() Unzutreffendes streichen*