

**Muster-Widerrufsformular** (Wenn Sie den Vertrag mit uns widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An

**Volkshochschule Detmold-Lemgo**  
**Krumme Str. 20**  
**32756 Detmold**

Fax 05231/977-688

Tel. 05231/977-232

Email: info@vhs-detmold-lemgo.de

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

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

Anschrift des/der Verbraucher(s)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum                      Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(\*) Unzutreffendes bitte streichen