

**Widerrufsformular**

An die  
**VHS vor Ort**  
Hauptgeschäftsstelle  
Marktstraße 8  
33154 Salzkotten

**Bitte zurücksenden an:**  
VHS vor Ort | Marktstraße 8 | 33154 Salzkotten  
Tel.: 05258 | 5071-3551  
E-Mail: info@vhs-vor-ort.de

**Widerruf meines geschlossenen Vertrages mit der VHS vor Ort**

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgenden Kursen der VHS vor Ort:

Kursnr.	Kursbezeichnung	Kursgebühr
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Name und Anschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin:**

Name, Vorname: .....

Straße und Hausnr.: .....

PLZ und Ort: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin