

**Widerrufsformular**

An die  
Volkshochschule Lübbecker Land  
Wilhelm-Kern-Platz 4  
32339 Espelkamp  
Fax: 05772 977130  
E-Mail: info@vhs-luebbeckerland.de

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 der Verbraucherin bzw. des Verbrauchers

\_\_\_\_\_

Anschrift der Verbraucherin bzw. des Verbrauchers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

(\*) Unzutreffendes streichen