

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie dieses zurück an:

Calenberger Musikschule
Steinweg 17-19 / 30989 Gehrden
Tel.: +49 5108 927150
info@calenberger-musikschule.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir(*) den von mir/uns(*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung folgender Dienstleistung:

Angabe der Dienstleistung	Bestellt am(*)/Erhalten am(*)
---------------------------	-------------------------------

Frau/Herr(*): _____

Vor-/Nachname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort Telefonnummer: _____

Datum & Unterschrift

* unzutreffendes streichen