

WIDERUFSFORMULAR

Möchten Sie Ihren Vertrag widerrufen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

Volkshochschule Steiermark

Hans-Resel-Gasse 6,
A-8020 Graz

Tel.: 05 7799 - 5000
EMail: vhs@akstmk.at

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Kurstitel/Kurs-Nummer:	
Bestellt am:	
Name des Verbrauchers / der Verbraucherin: (*)	
Anschrift des Verbrauchers / der Verbraucherin: (*)	
Unterschrift des Verbrauchers / der Verbraucherin: (*) <i>(nur bei Mitteilung auf Papier):</i>	
Datum:	

- (*) bitte Unzutreffendes streichen
- AGBs der VHS: Abrufbar unter <https://www.vhsstmk.at/agb/>