

vhs Calw  
Kirchplatz 3  
75365 Calw

**Widerruf**

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit widerrufe(n) ich /wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die  
Erbringung der folgenden Dienstleistung:

VHS-Kurs/VHS-Veranstaltung (Kurstitel) \_\_\_\_\_

Anmeldenummer (Kursnummer) \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort \_\_\_\_\_

angemeldet am \_\_\_\_\_

Name des/der Vertragspartners/in \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

*(\*) Unzutreffendes bitte streichen*