## **Muster-Widerrufsformular**

Datum

| An<br>Nachbarschaft Neuhadern e. V.<br>Stiftsbogen 93<br>81375 München                                      |
|---|
| Fax 089 70088499<br>E-Mail info@nachbarschaft-neuhadern.de  |
|   |
| Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung: |
| Kurstitel und Kursbeginn  |
| Gebucht am  |
| Name des Verbrauchers   |
| Anschrift des Verbrauchers  |
|   |
|   |

Unterschrift des Verbrauchers