

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie einen mit der Städtischen Musikschule Solingen geschlossenen Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An

Städtische Musikschule Solingen GmbH

Flurstraße 18, 42651 Solingen

Tel.: 0212 – 2902742

Fax: 0212 – 2902749

E-Mail: musikschule@solingen.de

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

folgender Dienstleistung: _____

bestellt am: _____

erhalten am: _____

Name des:der Verbrauchers:Verbraucherin: _____

Anschrift des:der Verbrauchers:Verbraucherin:

Unterschrift des:der Verbrauchers:Verbraucherin: _____

Datum: _____

(*) Unzutreffendes streichen.