

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den 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 Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) _____

Datum: _____

(*) Unzutreffendes streichen.