

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen wollen, können Sie dieses Muster verwenden.

An die
Musikschule der Stadt Leichlingen
Am Hammer 10
42799 Leichlingen

Fax: +49 (0)2175 / 720636
musikschule@leichlingen.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen mit der Musikschule der Stadt Leichlingen.

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin

Name, Vorname des gesetzl. Vertreters (bei minderjährigen Schülern/Schülerinnen)

Anschrift des Schülers/der Schülerin

Unterschrift – ggf. gesetzl. Vertreter/in

Datum

(*) Unzutreffendes streichen.