

Muster-Widerrufsformular

„(Wenn Sie die Buchung widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An den  
Kreissportbund Höxter e.V.  
Moltkestr. 12  
37671 Höxter

Fax: 05271-931812  
E-Mail: [info@ksb-hoexter.de](mailto:info@ksb-hoexter.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Buchung der folgenden Qualifizierungsmaßnahme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gebucht am \_\_\_\_\_ Bestätigt am \_\_\_\_\_

Name des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Anschrift des Teilnehmenden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmenden