

**Bitte zurücksenden an:**

An den  
**Volkshochschul-Zweckverband**  
**Bad Driburg, Brakel, Nieheim, Steinheim**  
 Am Hellweg 9  
 33014 Bad Driburg

Volkshochschul-Zweckverband  
 Bad Driburg, Brakel, Nieheim, Steinheim  
 Am Hellweg 9 | 33014 Bad Driburg  
 Tel. 0 52 53 – 97 40 7-0  
 Fax 0 52 53 – 97 40 7-68  
 info@vhs-driburg.de

**Widerruf meines geschlossenen Vertrages mit dem VHS-Zweckverband**

Hiermit widerrufe ich den geschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgendem/folgenden Kurs(en) des VHS-Zweckverbandes:

Kursnr.	Kursbezeichnung / -titel	Kursgebühr
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Die Anmeldung zum jeweiligen Kurs erfolgte**

Kursnr.	am (Datum)	auf welchem Wege (bitte zutreffendes ankreuzen)			
_____	_____	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> persönlich	<input type="checkbox"/> per E-Mail
_____	_____	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> persönlich	<input type="checkbox"/> per E-Mail
_____	_____	<input type="checkbox"/> telefonisch	<input type="checkbox"/> online	<input type="checkbox"/> persönlich	<input type="checkbox"/> per E-Mail

**Über die Wertersatzpflicht bei Kursbeginn wurde ich informiert und stimme zu  .**

**Name und Anschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

**Hauptverwaltungssitz:**

Am Hellweg 9  
 33014 Bad Driburg  
 Tel. 0 52 53 – 97 40 7-0  
 Fax 0 52 53 – 97 40 7-68

**Bankverbindung:**

Konto 1 010 677  
 BLZ 476 501 30  
 Sparkasse Paderborn-Detmold-Höxter  
 IBAN DE76 4765 0130 0001 0106 77  
 BIC WELADE3LXXX