

Rücktritt

Freiwillige Angabe des Grundes:

Kurs-Nr.	Kurstitel	Gebühr

Bitte in Druckschrift ausfüllen

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Wohnort

Tel. priv.

Tel. geschäftlich

Email

Ich erkenne die Geschäftsbedingungen der VHS an.

Datum, Unterschrift