

## Muster – Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An

Hochschule Niederrhein  
University of Applied Sciences  
Weiterbildung  
Reinarzstraße 49  
47805 Krefeld  
Telefax: 02151 822 85 1515  
E-Mail-Adresse : [weiterbildung@hs-niederrhein.de](mailto:weiterbildung@hs-niederrhein.de)

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung folgender Dienstleistung

Fortbildung / Seminar \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

gebucht am \_\_\_\_\_

Name /Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)