

Widerrufsformular

Montessori Familienzentrum Moosburg
Schäfflerstraße 7
85368 Moosburg

Telefon: 0151 14137466
E-Mail: info@mooszwergal.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir*) den von mir/uns*) abgeschlossenen Vertrag zur Anmeldung zum Eltern-Kind-Kurs/Schnupperkindergarten*)

Angemeldet am

Name des / der angemeldeten Teilnehmer*in :

.....

Anschrift des / der angemeldeten Teilnehmer*in

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)

.....

*) Unzutreffendes streichen