

WIDERRUFSFORMULAR  
HAUS DER FAMILIE EMMERICH

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

Der Widerruf ist zu richten an:

Haus der Familie Emmerich  
Neuer Steinweg 25  
46446 Emmerich am Rhein  
Fax: 02822 7045729  
E-Mail: fbs-emmerich@bistum-muenster.de

Ich/Wir widerrufe/n den von mir/uns  
abgeschlossenen Vertrag über die Anmeldung zu  
folgender Veranstaltung des Hauses der Familie:

Kursnummer: \_\_\_\_\_

Angemeldet am: \_\_\_\_\_

Name des/der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

Anschrift des/ der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Anmeldenden

Datum: \_\_\_\_\_

WIDERRUFSFORMULAR  
FBS GELDERN-KEVELAER

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

Der Widerruf ist zu richten an:

FBS Geldern-Kevelaer  
Boeckelter Weg 11  
47608 Geldern  
Fax: 02831 98213  
E-Mail: fbs-geldern@bistum-muenster.de

Ich/Wir widerrufe/n den von mir/uns  
abgeschlossenen Vertrag über die Anmeldung zu  
folgender Veranstaltung der FBS Geldern-  
Kevelaer:

Kursnummer: \_\_\_\_\_

Angemeldet am: \_\_\_\_\_

Name des/der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

Anschrift des/ der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Anmeldenden

Datum: \_\_\_\_\_

WIDERRUFSFORMULAR  
FBS KALKAR

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

Der Widerruf ist zu richten an:

FBS Kalkar  
Mühlenstege 11  
47546 Kalkar  
Fax: 02824 976620  
E-Mail: fbs-kalkar@bistum-muenster.de

Ich/Wir widerrufe/n den von mir/uns  
abgeschlossenen Vertrag über die Anmeldung zu  
folgender Veranstaltung der FBS Kalkar:

Kursnummer: \_\_\_\_\_

Angemeldet am: \_\_\_\_\_

Name des/der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

Anschrift des/ der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Anmeldenden

Datum: \_\_\_\_\_

WIDERRUFSFORMULAR  
FBS KLEVE

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

Der Widerruf ist zu richten an:

fbs Kleve  
Regenbogen 4-6  
47533 Kleve  
Fax: 02821 723237  
E-Mail: [fbs-kleve@bistum-muenster.de](mailto:fbs-kleve@bistum-muenster.de)

Ich/Wir widerrufe/n den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Anmeldung zu folgender Veranstaltung der fbs Kleve:

Kursnummer: \_\_\_\_\_

Angemeldet am: \_\_\_\_\_

Name des/der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

Anschrift des/ der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Anmeldenden

Datum: \_\_\_\_\_

WIDERRUFSFORMULAR  
KATHOLISCHES BILDUNGSWERK KLEVE

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

Der Widerruf ist zu richten an:

Kath. Bildungswerk Kreis Kleve  
Wasserstr. 1  
47533 Kleve  
Fax: 02821 721516  
E-Mail: [kbw-kleve@bistum-muenster.de](mailto:kbw-kleve@bistum-muenster.de)

Ich/Wir widerrufe/n den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Anmeldung zu folgender Veranstaltung des Kath. Bildungswerks.

Kursnummer: \_\_\_\_\_

Angemeldet am: \_\_\_\_\_

Name des/der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

Anschrift des/ der Anmeldenden:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Anmeldenden

Datum: \_\_\_\_\_