

**R Ü C K T R I T T** (bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen bzw. entsprechende Felder deutlich ankreuzen)

**Der gebührenfreie Rücktritt vom Besuch einer VHS-Veranstaltung muss spätestens drei Werktage vor Veranstaltungsbeginn schriftlich vorliegen. Bei nicht erfolgtem Rücktritt wird die Gebühr fällig.**

**Rücktrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Rücktritt für folgende Veranstaltung:

Titel: \_\_\_\_\_ Rubrik-Nr. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Fax 02651 8855000**

Volkshochschule Mayen  
Rathaus Rosengasse

56727 Mayen