

MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es per Post, Telefax oder E-Mail zurück.)

An
RECHTSANWALTSKANZLEI S T E I N E R T
Frau Rechtsanwältin Carla-Beatrice Steinert
Arndtstraße 1
D – 04275 Leipzig

Telefax: 0049 – (0)341 – 26 44 82 22

E-Mail: cbs@rechtsanwaltskanzlei-steinert.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) _____

den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden

Dienstleistungen _____

Bestellt am (*) _____ /erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s) (*)

Anschrift des/der Verbraucher(s) (*)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (*) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

(*) Unzutreffendes bitte streichen.