

MUSTER-ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNGSFORMULAR

(Wenn Sie Ihre Zustimmung zum Beginn der Ausführung der Dienstleistungen geben wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An
RECHTSANWALTSKANZLEI S T E I N E R T
Frau Rechtsanwältin Carla-Beatrice Steinert
Theodor-Heuss-Str. 91
69181 Leimen

Telefax: 0049 – (0)6224 – 92 88 67 2

E-Mail: cbs@rechtsanwaltskanzlei-steinert.de

Hiermit gebe ich Ihnen meine ausdrückliche Zustimmung zum Beginn der Ausführung der Dienstleistungen und bestätige gleichzeitig meine Kenntnis davon, dass ich mein Widerrufsrecht bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie verliere.

Zu erbringende Dienstleistungen:

Name des/der Verbraucher(s) (*)

Anschrift des/der Verbraucher(s) (*)

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

Datum

(*) Unzutreffendes bitte streichen.