

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 per Post, Telefax oder E-Mail zurück.)

An die
RECHTSANWALTSKANZLEI S T E I N E R T
Frau Rechtsanwältin Carla-Beatrice Steinert
Theodor-Heuss-Str. 91
D – 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 der Verbraucherin/des Verbrauchers/der Verbraucher (*)

Anschrift der Verbraucherin/des Verbrauchers/der Verbraucher (*)

Datum

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

(*) Unzutreffendes bitte streichen.