

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 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 widerrufe(n) ich/wir (*) _____

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

Dienstleistungen _____

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

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.