

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An

Rechtsanwälte Hagn, Deckert, Kuffer und Partner PartG mbB

Bergbräustr. 7

85049 Ingolstadt

Tel. 0841/93557-10

Fax 0841/93557-44

e-mail: widerruf@hagn-partner.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Bestellt/in Auftrag gegeben 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 streichen