

## Muster-Widerrufsformular

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

An

Rechtsanwälte Hagn, Deckert, Stemmer und Partner PartG mbB

Bergbräustr. 7

85049 Ingolstadt

Tel. 0841/93557-10

Fax 0841/93557-44

e-mail: [widerruf@hagn-partner.de](mailto: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