

Widerrufsformular

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

An:

Rechtsanwalt Vincenzo Spitale

Stuttgarter Str. 29, 71032 Böblingen

Telefon: 07031/20961-12 Telefax: 07031/20961-9912

E-Mail: info@ra-spitale.de

Hiermit widerrufe ich/wir (*)

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____
den von mir/uns (*)

abgeschlossenen Geschäftsbesorgungsvertrag über
die Erbringung der folgenden Dienstleistungen:

Wahrnehmung der rechtlichen Interessen

Beauftragt am (*): _____

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

(*) Unzutreffendes streichen.