

Muster-Widerrufsformular

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

An Frau Rechtsanwältin Cátia Sofia Dileone das Neves Sequeira, Immenhof 2, 22087 Hamburg, Fax +49(0)40 413 46 98 99, Mail info@cs-ra.de:

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

- Beauftragt am:
- Name des/der Auftragsgeber(s):
- Anschrift des/der Auftraggeber(s):

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Auftraggeber(s) (nur bei Mitteilung auf Papier erforderlich)