

Muster Widerrufsformular

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

An
Rechtsanwalt Philipp Marquort
Exerzierplatz 7
24103 Kiel

Fax: 0431 – 979 940 25
kanzlei@marquort.de

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

Bestellt am

Name und Anschrift des/der Verbraucher(s):

.....

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