

Widerrufsformular

Absenderin/Absender:

Name:

Vorname:

Anschrift:

An

Rechtsanwalt _____

**rechtskontor49
Heger-Tor-Wall 19
49078 Osnabrück
info@rechtskontor49.de
Fax: 0541-58052729**

Hiermit widerrufe ich/widerrufen wir (Unzutreffendes streichen) den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden anwaltlichen Dienstleistung:

Auftrag erteilt am:

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Übersendung per Post oder Fax)