

Anlage 2

Muster-Widerrufsformular

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

- An
Frau Rechtsanwältin
Rosemarie Weber
Nibelungenplatz 1

94032 Passau

Tel.: 0851/50 19 76 0

Fax: 0851/50 19 76 60

info@kanzlei-rweber.de

Hiermit widerrufe (n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Mandatsvertrag mit Frau Rechtsanwältin Rosemarie Weber.

- Bestellt 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.