

MUSTER - WIDERRUFSFORMULAR

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns bzw mich zurück)

An die

Rechtsanwaltskanzlei

Mag. Florian HÖLLWARTH, MBL, LL.M., LL.M.

Garnisongasse 11/1, 1090 Wien

Tel.: +43 1 361 3163

office@ra-hoellwarth.at

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

(*): Bestellt am (*) / erhalten am (*):

Name Verbraucher*in:

Anschrift Verbraucher*in:

Unterschrift Verbraucher*in:
(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum:

(*) Unzutreffendes streichen