

## Muster - Widerrufsformular

Sehr geehrter Mandant, wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

ROSE & PARTNER

Rechtsanwälte Steuerberater PartGmbH

Jungfernstieg 40, 20354 Hamburg

Fax: +49 40 414375910

E-Mail: info@rosepartner.de

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

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

Anschrift Mandant:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(\*) Unzutreffendes streichen