

Widerrufsformular

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

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

Name des/der Verbraucher(s): _____

Anschrift des/der Verbraucher(s): _____

Ort/Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes streichen

Bitte Formular per Fax, E-Mail oder Post schicken an:

Triskatis & Kollegen

Lindenstr. 19-21, 25421 Pinneberg

Telefonnummer: 04101 / 2108-0,

Telefaxnummer 040101 / 2108-30

E-Mail: office@kanzlei-pinneberg.de