

WIDERRUFSFORMULAR

Stand: 06. November 2023

Wenn Sie den Mandatsvertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es per Post, E-Mail oder Fax an die oben angegebene Adresse zurück.

Hiermit widerrufe(n) ich/wir

Vor- und Nachname(n):

Firma / Organisation:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

den von mir/uns abgeschlossenen Mandatsvertrag vom

Datum:

Sache:

Aktenzeichen:

Ort, Datum

Unterschrift(en)