

Name des/der Verbraucher(s)
Anschrift des/der Verbraucher(s)

An
Rechtsanwaltskanzlei Stolle
Königsallee 98a

40215 Düsseldorf

Muster-Widerrufsformular

Datum, Ort

Hiermit widerrufe ich den von mir mit Ihnen am (Datum) abgeschlossenen Anwaltsvertrag.

Name des/der Verbraucher(s)
Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum, Ort