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

An
Stolle Rechtsanwaltsgesellschaft mbH

Königsallee 60 F

40212 Düsseldorf

Datum, Ort

Muster-Widerrufsformular

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