

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

An  
**Stolle Rechtsanwaltsgesellschaft mbH**

Immermannstr.3

40210 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