



MACHER
RECHTSANWALTSKANZLEI

Muster – Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns bzw mich zurück)

An die
Rechtsanwaltskanzlei M A C H E R
RA Mag. Robert Macher
Pirchingstraße 9
8081 Heiligenkreuz am Waasen

Tel.: +43 3134 52 350
office@kanzleimacher.at

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

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

Name Verbraucher*in: _____

Anschrift Verbraucher*in: _____

Unterschrift Verbraucher*in: _____

(nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum: _____

(*) Unzutreffendes streichen

