**Widerrufsformular:**

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an:

Rechtsanwältin Marion Karpinski

Hinterm Hagen 12 b

59348 Lüdinghausen

Telefon: 02591 794619

Fax: 02591 794903

Mail: marion@rechtsanwalt-karpinski.de

**Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der anwaltlichen Tätigkeit**

**für** (Name und Anschrift des/der Auftraggeber/in (s)(\*):

**beauftragt am**:

**Datum**,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift** des/der Auftraggeber/in(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

(\*) Unzutreffendes streichen.