

## Muster-Widerrufsformular

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

**VON RUEDEN**  
**Partnerschaft von Rechtsanwälten**  
**Leipziger Platz 9**  
**10117 Berlin**  
**Fax: 030 -200 590 77 11**  
**E-Mail: info@rueden.de**

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

---

---

– Bestellt am (\*)/erhalten am(\*):

---

– Name des/der Verbraucher(s):

---

– Anschrift des/der Verbraucher(s):

---

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

---

Datum

(\*) Unzutreffendes streichen