

I. Belehrung über das Widerrufsrecht

Name: _____
Vorname: _____
Adresse: _____

hat das Recht, binnen vierzehn Tagen den heute abgeschlossenen Mandatsvertrag wegen

ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage beginnend mit dem (Tag des Vertragsschlusses bzw. dem Erhalt einer ordnungsgemäßen Widerrufsbelehrung). Das Widerrufsrecht wird durch Abgabe einer eindeutigen Erklärung (z. B. schriftlich, per Telefax oder per E-Mail) ausgeübt, indem Sie uns über Ihren Entschluss diesen Vertrag zu widerrufen informieren. Die Erklärung ist gegenüber uns, also

Rechtsanwälte Dr. Kraemer & Schiffmann GbR
Stadtmühlweg 9
92637 Weiden i.d. OPf.
Telefon: 0961/6346869-0
Telefax: 0961/6346869-10
E-Mail: info@kraemer-schiffmann.de

abzugeben. Sie können dafür das nachfolgende Muster – Widerrufsformular – verwenden, dies ist jedoch nicht vorgeschrieben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, wenn Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurück zu zahlen, an dem die Mitteilung über den Widerruf dieses Vertrages bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anders vereinbart. In keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil, der bis zum Zeitpunkt, zu dem Sie uns vor der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich des Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistung im Vergleich zum Gesamtumfang, der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistung entspricht.

Ort/Datum, Unterschrift Mandant

In Kenntnis der obigen Widerrufsbelehrung verlange ich ausdrücklich, dass Rechtsanwälte Dr. Kraemer & Schiffmann GbR mit der Tätigkeit bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Mir ist bekannt, dass ich zur Zahlung von Wertersatz für bis zum Widerruf erfolgte Leistungen verpflichtet bin und dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch Rechtsanwälte Dr. Kraemer & Schiffmann mein Widerrufsrecht verliere.

Ort/Datum, Unterschrift Mandant

II. Muster Widerrufsformular

Der Widerruf ist gerichtet an die Rechtsanwälte Dr. Kraemer & Schiffmann GbR in 92637 Weiden, Stadtmühlweg 9. Hiermit widerrufe(n) ich/wir den vom mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (Anwaltstätigkeit)

Vertrag vom: _____ (Aktenbezeichnung soweit bekannt)

Name des Verbrauchers: _____

Anschrift des Verbrauchers: _____

Ort/Datum, Unterschrift des Verbrauchers