

# Widerruf des Vertrages

**Absender:**

---

---

---

(Name und Adresse eintragen)

**Empfänger:**

Rechtsanwälte Dr. Großkopf, Kuntz, Tertel  
Kirchenplatz 2  
18119 Rostock-Warnemünde

**Kundennummer:**

---

(angeben, sofern vorhanden)

Ich widerrufe meinen Vertrag, den ich am \_\_\_\_\_ mit Ihnen geschlossen habe.  
Ich mache damit vom Widerrufsrecht Gebrauch, das mir laut BGB zusteht. Ich bitte  
darum, meinen Widerruf entsprechend zu bestätigen, auch wenn eine Zustimmung  
Ihrerseits nicht erforderlich ist.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift von Ihnen)