Widerruf

| Hiermit widerrufe ich, | |
|---|---|
| Name: | |
| Strasse: | |
| PLZ / Wohnort: | |
| den geschlossenen Dienstleistungsvertrag vom (bitte hier das Vertragsdatum eintragen) mit dem Sachverständigenbüro Rautenstrauch. | |
| Datum | Unters chrift (Bei einem Wiederruf per Mail, entfällt die Unterschrift) |