

Sachverständigenbüro Torsten Willmann



Widerrufsbelehrung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ich bin darüber informiert worden, dass ich nach Abschluss des Auftrages ein Widerrufsrecht von 14 Tagen habe. Ein entsprechendes Widerrufsformular wurde mir ausgehändigt.

Zum Auftrag vom: _____

Beschreibung des Auftrages:

Datum, Ort: _____

Unterschrift Auftraggeber