

## Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag<sup>1</sup> widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte das nachfolgende Formular aus und senden es uns zu.)

**C.Bücker Immoconsult e.K.**  
**Grete-Schött-Ring 18**  
**48308 Senden**  
**Fax: 02597-692975**  
[info@cb-immoconsult.de](mailto:info@cb-immoconsult.de).

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die folgenden Dienstleistungen:

Bestellt am:\*

Erhalten am:

Name des/der Verbraucher(s)

Anrede:\*

Vorname:\*

Name:\*

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Straße/Nr.:\*

PLZ/Ort:\*

Ihre Email-Adresse, um den Erhalt des Widerrufs unverzüglich zu bestätigen:

Widerrufsdatum:\*

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

---

\* Pflichtfelder