

Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, können Sie dieses Formular ausfüllen und an uns zurücksenden.

An:

Peter Henning Tim Kluck
Praxis für Sachverständigentätigkeit im Familienrecht – Gutachtenprüfung
Dorfstraße 49
16356 Ahrensfelde

E-Mail: timkluck@mail.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung folgender Dienstleistung:

Erstellung einer methodenkritischen Expertise zu einem familienrechtspsychologischen Sachverständigengutachten

Beauftragt am: _____

Name des/der Verbraucher/in: _____

Anschrift des/der Verbraucher/in:

Datum: _____

Unterschrift des/der Verbraucher/in: _____