

MUSTER-ZUSTIMMUNGSERKLÄRUNGSFORMULAR

Wenn Sie Ihre Zustimmung zum Beginn der Ausführung der Dienstleistungen geben wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es

per Post an:

LIVIU ANDREI-PLATON
LAP translate
Theodor-Heuss-Str. 91
69181 Leimen
Deutschland

oder per E-Mail an:

E-Mail: info@lap-translate.de

zurück.

Hiermit gebe ich Ihnen meine ausdrückliche Zustimmung zum Beginn der Ausführung der Dienstleistungen und bestätige gleichzeitig meine Kenntnis davon, dass ich mein Widerrufsrecht bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie verliere.

Zu erbringende Dienstleistungen:

Vorname und Name der Verbraucherin/des Verbrauchers/der Verbraucher(innen) (*)

Anschrift der Verbraucherin/des Verbrauchers/der Verbraucher(innen) (*)

Datum

Unterschrift der Verbraucherin/des Verbrauchers/der Verbraucher(innen) (*)

(nur bei Mitteilung auf Papier)

(*) Unzutreffendes bitte streichen.