

## **Rückantwort Prüfung Widerrufsbelehrung**

Verbraucherzentrale Hessen  
Große Friedberger Str. 13-17  
60313 Frankfurt/Main

### **Betrifft: Prüfung Widerrufsbelehrung**

Absender:

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon tagsüber \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Vertrag über die Prüfung der Widerrufsbelehrung kommt mit der Rücksendung des ausgefüllten Rückantwortformulars zustande. Wir können die Prüfung erst durchführen, wenn uns diese Unterlagen vollständig vorliegen und das Entgelt in Höhe von **68 Euro** auf das Konto bei der Frankfurter Sparkasse überwiesen wurde.

**IBAN:** DE485005 02010000 0448 67

**BIC:** HELADEF1822

**Bitte geben Sie bei der Überweisung folgenden Verwendungszweck an: „20PW-Ihr Name“.**

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (zum Beispiel Brief, Fax, E-Mail) [widerrufen](#).