

Absender Name  
Absender Adresse

Absender PLZ / Ort

EMI-Support GmbH  
Spessartstraße 4a  
97828 Marktheidenfeld  
Tel. 09391 9072597  
E-Mail: info@emi-support.de

Maklervertrag vom (Datum), Vertragsbezeichnung

### **Widerruf des Maklervertrages**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit widerrufe ich innerhalb der gesetzlichen Frist den oben genannten mit Ihnen abgeschlossenen Vertrag.

Ort, Datum: .....

.....

(Unterschrift aller Vertragspartner)