

Bender & Pfitzmann Rechtsanwälte PartG mbB Neuer Zollhof 1 40221 Düsseldorf

Fax: 0211 / 1645-9449

E-Mail: info@bender-pfitzmann.de

1. Persönliche Angaben

## WIDERRUF AUTOKREDIT

	Name:	
	Vorname:	
	Straße:	
	PLZ:	Ort:
	Telefon:	Mobil:
	Fax:	E-Mail:
2.	Rechtsschutzversicherung	
	Versicherungsgesellschaft:	
	Versicherungsnummer:	
	Versicherungsnehmer:	

3	Fahrzeug	
J.	•	
	Modell:	
	Baujahr:	
	Fahrzeug-Identifizierungsnummer	(FIN):
		(Die 17-stellige Seriennummer finden Sie im Fahrzeugschein)
4.	Fahrzeugkauf	
	☐ Neuwagen ☐ Gebrauch	htwagen
	Erstzulassung:	
	Km-Stand bei Übernahme:	aktueller Km-Stand:
	Kaufdatum / Übergabedatum:	
	Art der Finanzierung:   Kredit	
	☐ Leasing	
	Bank / Leasinggeber:	
	Vertragsnummer:	Vertragsdatum:
	Monatliche Rate (in Euro):	
	Erste Rate (Datum):	Letzte Rate (Datum):
5.	Gibt es zusätzliche Anmerkunge	en oder Hinweise, die wir beachten sollen?