

Einwilligung zur sofortigen Tätigkeit

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der Maklertätigkeit beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie mein Widerrufsrecht verliere.

Name des Verbrauchers: _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

Datum _____