

## 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 it**  
**Theodor-Heuss-Str. 91**  
**69181 Leimen**  
**Deutschland**

oder per E-Mail an:

**E-Mail: [info@lap-it.de](mailto:info@lap-it.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.