

## Kostenpflichtige Überprüfung Immobilien-Darlehensvertrag / Bauspardarlehen

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und senden es gerne per Fax, Mail oder per Post an uns!

**Achtung:** Sie finden dieses Formular auch als Download auf unserer Homepage ([www.kanzlei-dr-walter.com](http://www.kanzlei-dr-walter.com))

Antwort an:

Dr. Walter  
Kanzlei für Kapitalanlagerecht  
Grabenstraße 5  
40213 Düsseldorf

Tel.: 0211/867 60 50/51 (Widerrufs-Hotline)  
Tel.: 0211/867 60 0 (Zentrale)  
Fax: 0211/867 60 11  
E-Mail: [widerruf@kanzlei-dr-walter.com](mailto:widerruf@kanzlei-dr-walter.com)

### 1. Persönliche Angaben:

Name, Vorname: .....

PLZ / Wohnort / Straße: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### 2. Prüfungsauftrag

Vor dem Hintergrund der etwaigen Widerrufsmöglichkeit des/der nachfolgend näher spezifizierten Darlehensvertrages/Darlehensverträge beauftrage ich/wir Sie wie folgt:

a) Bank:

.....

b) finanzierte Immobilie (Adresse der Immobilie, für die der Darlehensvertrag geschlossen wurde)

.....

c) ursprüngliche Darlehenshöhe (Darlehensnennbetrag): .....

d) Vertragsdatum: .....

e) Auszahlung am: .....

f) Restschuld (Datum): .....

g) Name des/der Darlehensnehmer: .....

Gegenstand meiner/unserer Beauftragung Ihrer Kanzlei ist die Prüfung des/der oben genannten Darlehensvertrages/Darlehensverträge im Hinblick darauf, ob dieser aufgrund einer fehlerhaften Widerrufsbelehrung noch heute widerrufen werden kann/können.

Für die Überprüfung der Widerrufsbelehrung veranschlagen wir 190,00 € incl. MwSt. Dieses Honorar liegt weit unter den gesetzlichen Gebühren. Die Prüfung meiner/unserer Angelegenheit erfolgt innerhalb von 2 Wochen seit Eingang meiner/unserer vollständigen Unterlagen.

Sofern ich/wir über eine Rechtsschutzversicherung verfüge(n) und der Kanzlei Dr. Walter den Namen der Rechtsschutzversicherung und die Versicherungsnummer mitteile(n), wünsche(n) ich/wir eine Deckungsanfrage bei meiner Rechtsschutzversicherung. Hierfür fallen über das vereinbarte Erstberatungshonorar hinaus keine zusätzlichen Kosten an.

Bitte überweisen Sie den Betrag innerhalb von 10 Tagen nach Unterzeichnung auf folgende Bankverbindung:

Commerzbank AG Düsseldorf  
BLZ 300 800 00  
Konto-Nr.: 259 059 100  
IBAN: DE58 3008 0000 0259 0591 00  
BIC: DRESDEFF300

**3. Benötigte Unterlagen**

a) den/die zu prüfenden Darlehensvertrag/-verträge füge ich bei

ja                       nein

b) Haben Sie den Darlehensvertrag bereits umgeschuldet.

ja                       sämtliche Unterlagen füge ich bei

nein

**4. Rechtsschutzversicherung**

a) Besitzen Sie eine Rechtsschutzversicherung?                       ja                       nein

Name der Rechtsschutzversicherung: .....

Versicherungs-Nr.: .....

5. Sind Sie zum Thema Widerruf schon gegen die Bank aktiv geworden?  
Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

.....  
.....  
.....