

FORMULAR FÜR DEN VERTRAGSSCHUTZ

(Füllen Sie dieses Formular nur aus und senden Sie es ab, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten)

Wem:

SATIMO s.r.o.
Alexandra Moncmann-
Geschäftsführer
Teodora Tekela 6742/23
917 01 Trnava

Korrespondenzadresse für das Versenden eines Rücktritts vom Vertrag:

Alexandra Moncmann
Teodora Tekela 6742/23
917 01 Trnava

Hiermit erkläre ich /wir*, dass ich/wir* vom Vertrag zurücktritt/zurücktreten*

Für diese Waren:

Datum der Bestellung/der Annahme*:

Vor- und Nachname des Verbrauchers / Verbraucher*:

Adresse des Verbrauchers/der Verbraucher*:

Datum:

Unterschrift des Verbrauchers/der Verbraucher* (nur wenn dieses Formular wird in Papierform abgelegt)

* Gegebenenfalls löschen