**Musterformular für den Rücktritt vom Vertrag**

(füllen Sie dieses Formular nur dann aus und senden es ein, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten)

|  |
| --- |
| **Bekanntmachung über den Rücktritt vom Vertrag**    **- Adressat:** SAPEKOR s.r.o., Český Těšín, Lípová 1128, PLZ 737 01    **- Ich/Wir gebe(n) hiermit bekannt (\*), dass ich/wir vom Vertrag über den Einkauf dieser Ware (\*) zurücktrete(n) (\*)**    **- Bestelldatum (\*)/Lieferdatum (\*)**    **- Vor- und Nachname des Verbrauchers/der Verbraucher**    **- Adresse des Verbrauchers/der Verbraucher**    **- Unterschrift** **des Verbrauchers/der Verbraucher** (nur wenn dieses Formular in Papierform zugesendet wird)    **- Datum**    (\*) Nichtzutreffendes streichen oder Daten ergänzen. |