

MUSTERFORMULAR FÜR DEN VERTRAGSRÜCKTRITT

(Dieses Formular ist nur auszufüllen und zurückzusenden, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten möchten)

An:

Kazar Group Sp. z o.o.

ul. Lwowska 154

Przemyśl 37-700

Polen,

E-Mail: customercare@kazar.com

Hiermit kündige(n) ich/wir (*) den Kaufvertrag über die folgenden Produkte (*) / den Dienstleistungsvertrag über die folgenden Dienstleistungen (*)

Nr.	Name	Symbol / Größe	Menge (**)	Bruttostückpreis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Datum des Vertragsabschlusses (*)/Quittung (*)

Vor- und Nachname des/der Verbraucher(s)

Vor- und Nachname des/der Verbraucher(s)

Datum und Unterschrift des/der
Verbraucher(s).
(nur bei Zusendung des Formulars in Papierform)

(*) Unzutreffendes streichen

(**) Bitte vervollständigen Sie die Menge der zurückgegebenen Ware, z. B. ein Paar Schuhe, bitte 1 eingeben