

Rücktrittsformular

Abgeschlossen zwischen den Parteien gemäß § 1751 Absatz 1 des Gesetzes Nr. 89/2012 Slg., Bürgerliches Gesetzbuch, gemäß dem VODP von Pro Tool Solutions s.r.o., das einen integralen Bestandteil des Kaufvertrags bildet.

Pro Tool Solutions s.r.o.

Mit Sitz in: Rybná 716/24, Prag, Altstadt, Postleitzahl: 110 00
ID: 19117507, vertreten durch Dan Moses, Geschäftsführer (nachfolgend: FIRMA)

UND

Vor- und Nachname des Käufers

Adresse des Käufers

.....
(nachfolgend: KÄUFER)

(nachfolgend auch gemeinsam „Vertragsparteien“ oder einzeln „Vertragspartei“ genannt)

Benachrichtigt das UNTERNEHMEN über die Möglichkeit, innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Ware das Rücktrittsrecht vom Vertrag gemäß Bürgerliches Gesetzbuch Nr. 367/2000 auszuüben.

- ADRESSE: Pro Tool Solutions s.r.o., Školní 587, 35751 Kynšperk nad Ohří

Der KÄUFER sendet folgende Waren an die Adresse des EMPFÄNGERS zurück:

.....

- Bestellt am:

- Verkaufsbelegnummer:

Die Rückerstattung des Kaufpreises erfolgt:
auf die Bankkontonummer:

..... /

- Unterschrift des Käufers

.....

- Datum

.....