

Elállási Formanyomtatvány

(Amennyiben a szerződéstől el szeretne állni/fel szeretné azt mondani, kérjük töltsse ki és juttassa vissza hozzánk.)

Címzett:

Sauna König Kft.
Bükk u. 8.
H-9200 Mosonmagyaróvár
Telefon: 06 70 312 8905
E-Mail: ugyfelszolgalat@szaunaking.hu

Én / mi (*) ezennel visszavonom az általam / általunk (*) a következő áruk vásárlására (*) / a következő szolgáltatás igénybevételére (*) kötött szerződést:

A megrendelés dátuma : (.....) / az átvétel dátuma :
(.....)

Az Ön neve: _____

Az Ön címe: _____

Az Ön aláírása (csak papíron történő kitöltés esetén): _____

Dátum: _____

(*) A nem kívánt rész törlendő.