

VORLAGE FÜR EIN WIDERRUFSFORMULAR

(Dieses Formular soll nur ausgefüllt und zurückgesendet werden, wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten.)

.....
(Vollständiger Name der erklärenden Person)

.....
.....
(Anschrift der erklärenden Person)

ABRAMOVICH GROUP SP. Z O.O.
Plac Inwalidów 10 lok U7,
01-552 Warszawa

WIDERRUF DES VERTRAGS

Ich, der Unterzeichnende, widerrufe hiermit den folgenden Vertrag:

- 1. Datum des Vertragsabschlusses

- 2. Gegenstand des Vertrags

Datum: _____

.....
Unterschrift des Verbrauchers