**WIDERRUFSFORMULAR**

**Adressat:**

Pleva s.r.o., Českých bratří 325, 517 43 Potštejn, [www.pleva.cz](http://www.pleva.cz), obchod@pleva.cz, 739 045 380

Hiermit erkläre ich meinen Rücktritt vom Vertrag über den Kauf dieser Waren (Name, Stückzahl, Preis):

Bestellnummer:

Datum des Eingangs der Bestellung:

Vorname, Nachname, Adresse des Kunden:

Kontakt Telefon:

E-Mail-Kontakt:

Datum: Bildunterschrift: