

# Formular für den Rücktritt vom Kaufvertrag

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es nur dann an uns zurück,  
wenn Sie den Kaufvertrag gemäß § 1829 Abs. 1 BGB widerrufen wollen.

Verkäufer:	<b>Vavex 1990 s. r. o.</b> Zdaboř 503 261 01 Příbram V Tschechische Republik E-mail: info@wallpapereshop.com	Anschrift für den Versand der Waren:	<b>Vavex 1990 s. r. o.</b> Dělostřelecká 330 261 01 Příbram I Tschechische Republik
------------	--	--------------------------------------	--

Käufer:	Vorname und Nachname:
	Anschrift:
	E-mail:
	Telefon:
	Rechnungsnummer:
	Kontonummer - IBAN:
	SWIFT:

**Ich erkläre hiermit meinen Rücktritt vom Kaufvertrag über den Erwerb dieser Waren**

Name der Ware:	Datum des Wareneingangs:
----------------	--------------------------

Stückzahl:

Grund für den Rücktritt vom Kaufvertrag (fakultative Angabe)

Passt nicht zu meiner Vorstellung

Falsch bestellt

Anderer Grund:

Datum des Rücktritts vom Kaufvertrag:
Unterschrift des Käufers: