

## RÜCKZUGSFORMULAR

*(füllen dieses Formular aus und geben es zurück nur, wenn Sie sich aus dem Vertrag zurückziehen möchten)*

MultiBOX24.pl

Ceglana Str. 8, 05-270 Marki, POLAND

Telefonnummer: +48 22 379 70 72

Faxnummer: +48 22 379 70 71

E-Mail: [info@macrovita.pl](mailto:info@macrovita.pl)

Datum: ...../...../.....

Hiermit würde ich aus dem Vertrag von Verkauf für die folgende Liste von Dingen zurückziehen:\*

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Bestellnummer:\*\* .....

Datum der Vereinbarung: ...../...../.....      Eingangsdatum: ...../...../.....

Name und Nachname des Verbrauchers: .....

Adresse des Verbrauchers: .....  
.....  
.....

.....  
Unterschrift des Verbrauchers  
*(nur wenn die Form auf Papier vergelegt ist)*

\* Liste von Dingen, für Sie sich zurückziehen möchten

\*\* bitte schließen die Bestellnummer ein, die in der Auftragsbestätigung oder auf Konto erhalten