**MITTEILUNG ÜBER DEN VERTRAGSRÜCKTRITT/**

**WARENAUSTAUSCH**

(Füllen Sie dieses Musterformular aus und senden Sie es an die Adresse der DITA-Genossenschaft nur, wenn Sie vom Vertrag zurücktreten oder Waren austauschen möchten.)

Adresse:

DITA výrobní družstvo invalidů

Stránského 2510/1

390 02 Tábor

Tschechische Republik

eingetragen in dem vom Kreisgericht České Budějovice geführten Handelsregister

Teil Dr, Einlageblatt 209, ID-Nr. 000 28 762

Ich teile mit, dass ich hiermit vom Vertrag über den Kauf folgender Ware zurücktrete:

………………………………………………………………………… Anzahl: ………………………

………………………………………………………………………… Anzahl: ………………………

………………………………………………………………………… Anzahl: ………………………

………………………………………………………………………… Anzahl: ………………………

………………………………………………………………………… Anzahl: ………………………

………………………………………………………………………… Anzahl: ………………………

………………………………………………………………………… Anzahl: ………………………

………………………………………………………………………… Anzahl: ………………………

Datum der Warenbestellung: ………………………

Datum der Warenübernahme: ………………………….

Bestellnummer: ………………………………

**Vorname und Name: ……………………………………………**

Adresse**: ……………………………………………………….**

 **………………………………………………………**

 **………………………………………………………**

Kontonummer, auf die das Geld für zurückgegebene Ware überwiesen werden soll**:**

**...................../.............**

**Datum: ………………………………**
**Unterschrift: ……………………**