

## Vzorový formulář pro odstoupení od smlouvy

Chcete-li odstoupit od smlouvy, vyplňte prosím tento formulář a zašlete jej zpět.

Adresát:

nded e.K., Talbenden 17, 52353 Düren, Deutschland, Fax: +49 (0)2428-5088618, E-Mail: info@nded.com

Oznamuji/oznamujeme (\*), že tímto odstupuji/odstupujeme (\*) od smlouvy o koupi tohoto zboží (\*)

---

---

---

---

---

---

Datum objednání (\*)/ datum obdržení (\*):

---

Jméno a příjmení spotřebitele/spotřebitelů:

---

Adresa spotřebitele/spotřebitelů:

---

Podpis spotřebitele/spotřebitelů (pouze pokud je tento formulář zasílán v listinné podobě)

---

Datum

(\*) Nehodící se škrtnite.