

WIDERRUFSFORMULAR

- gemäß Art. 49, Absatz 1, Buchst. h) des Gesetzesdekrets Nr. 206/2005 -

Ich, der/die Unterzeichnete, _____, indem ich dieses Formular an die E-Mail-Adresse refund@amilon.eu informiere ich Amilon S.r.l., mit Sitz in Mailand, Via Natale Battaglia Nr. 12, Umsatzsteuer-Identifikationsnummer 05921090964, über den Rücktritt vom Kaufvertrag der Geschenkkarte _____ (*Geben Sie den Namen der Marke ein*), bestellt am ____/____/____ (*Geben Sie das Kaufdatum der Geschenkkarte ein*), Bestellnummer _____, die in der Bestätigungs-E-Mail an die E-Mail-Adresse _____ angegeben ist.

Gleichzeitig beantrage ich die Erstattung von geleisteten Zahlungen in Höhe von _____ Euro (*Geben Sie den gezahlten Gesamtbetrag ein*).

Ort und Datum _____

(*Signatur des Benutzers*)