

## 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](mailto: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)*