**RÜCKTRITT VOM KAUFVERTRAG**

An

**SONEPAR ITALIA S.P.A.**

Riviera Maestri del Lavoro, 24

35127 – PADOVA / ITALIEN

Tel.: +39 049 8292111

Fax: +39 049 8292228

PEC: soneparitalia@legalmail.it

und z.K.

Verkaufsstelle Sonepar [●]

**BETREFF:** Rücktritt nach Art. 49, Absatz 1, Buchstabe h) des Verbraucherschutzgesetzes

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Kaufvertrag über folgende Waren/Dienstleistungen (\*)

* Ware(n) und/oder Dienstleistung(en)
* Bestellt am (\*) / erhalten am (\*)
* Name des/der Verbraucher(s)
* Adresse des/der Verbraucher(s)

#  [Ort und Datum]

 [Unterschrift]

 (\*) Nicht-Zutreffendes bitte streichen.