

**Adressat:**

Name: Flavon International Ltd.

Adresse: 1463 Sofia, 66 Vitosha blvd., 4th floor, Bulgaria

E-Mail-Adresse: office@flavoninternational.com

**Ich der/die Unterzeichnete erkläre, dass ich mein Rücktritts-/Kündigungsrecht in Bezug auf die Bestellung des Produktes/der Produkte, in Bezug auf den Vertrag ausübe.**

Name und Menge des Produktes: \_\_\_\_\_

Datum des Vertragsschlusses, der Bestellung/Datum der Produktübernahme\*: \_\_\_\_\_

Name und ID-Nummer des Klubmitgliedes (des Käufers): \_\_\_\_\_

Adresse des Klubmitgliedes (des Käufers): \_\_\_\_\_

Unterschrift des Klubmitgliedes (des Käufers): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

---

\* Der entsprechende Teil ist zu unterstreichen. Datum der Produktübernahme muss unbedingt angegeben werden, wenn die Übernahme erfolgt ist. Falls Sie das Produkt noch nicht übernommen haben und Ihr Rücktrittsrecht so ausüben möchten, dann sollen Sie das Datum der Bestellung angeben.