

Elállási-/Felmondásnyilatkozat-minta

(csak a szerződéstől való elállási szándék esetén töltsse ki és juttassa vissza)

Címzett Bálint Zsidó Közösségi Ház Alapítvány (székhelye: 1065 Budapest, Révay utca 16., e-mail címe: info@balinthaz.hu)

Alulírott(ak) kijelenti(k), hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/jogunkat az alábbi áru(k) adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

Szerződéskötés időpontja/átvétel időpontja:

Fogyasztó(k) neve:

Fogyasztó(k) címe:

Kelt:, 20...év hó nap

A fogyasztó(k) aláírása (kizárólag papír alapon tett nyilatkozat esetén):
