



WIDERRUFSFORMULAR

Die Beschwerde ist zu richten an:

Frogman s.r.o.
ID 9494
Rybníky IV 738
760 01 Zlín
Tschechien

Bitte füllen Sie die folgenden Informationen aus, um Ihre Anfrage zu bearbeiten:

Name und Vorname*:

.....

Adresse*:.....

Telefonnummer:.....

Email:.....

Kontonummer für die Rückerstattung +IBAN :

.....

Produkte für die Beschwerde:

Nr.	Waren (Produktname)	Wie viel	Bevorzugter Umgang mit Beschwerden
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Beschreibung der Beschwerde:

.....

.....

.....

.....

Bevorzugte Art, einen Anspruch geltend zu machen (geben Sie einfach die Tabellenummer des Artikels ein):

1. **Neue Ware senden**
2. **Produkt reparieren lassen**
3. **Rückerstattung**

Datum*:

Unterschrift*: