

## Rücktrittsrecht Formular

An **HOPE Global Ltd**,

Mit den folgenden Schritten mache ich von meinem Recht Gebrauch, vom Vertrag über den Kauf der folgenden Waren zurückzutreten:

1. Füllen Sie die folgenden Daten aus:

Produktname:

.....

Order ID:

.....

Bestell-ID:

.....

Produkt erhalten am:

.....

Name des Kunden:

.....

Adresse des Kunden:

.....

Telefon:

.....

E-Mail:

.....

Rückerstattungsbetrag:

.....

2) Schicken Sie das Produkt sorgfältig vorbereitet und in der Originalverpackung an folgende Adresse zurück:

**Firma:** MLV-Fulfillment/ For Hope Global Ltd.  
**Adresse:** Glück-Auf-Straße 36, 57271 Hilchenbach  
**Telefon:** + 49 176 42755694

3) Senden Sie uns Ihre Bankverbindung, damit wir Ihre Zahlung einrichten können:

Name der Bank: .....

IBAN: .....

SWIFT: .....

Begünstigter: .....

Datum:.....

**Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es an die folgende E-Mail-Adresse:  
support@leuzeamax.com**