# Elállási/Felmondási nyilatkozat

(Csak a szerződéstől való elállási/felmondási szándék esetén töltse ki és juttassa vissza)

Címzett:
**Studium Generale Alapítvány,**
(1093 Budapest, Fővám tér 8. Fszt. 15., +36 (1) 482 5172, info@studiumgenerale.hu)

Termékvisszaküldés címe:
**1093 Budapest, Fővám tér 8. Fszt. 15.**

Alulírott(ak):_____ kijelentem/kijelentjük, hogy gyakorlom/gyakoroljuk elállási/felmondási jogomat/ jogunkat az alábbi termék/ek adásvételére vagy az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:[1]

_____

_____

Szerződéskötés időpontja /átvétel időpontja:[2] _____

Rendelés azonosítószáma: _____

Az érintett termék(ek) neve/címe: _____

_____

_____

A fogyasztó(k) neve: _____

A fogyasztó(k) címe: _____

_____

A fogyasztó(k) aláírása: _____
(kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén)

_____

Kelt: _____ , _____

[1] Itt szükséges a szerződés tárgyául szolgáló termék vagy szolgáltatás megnevezése.
[2] A megfelelő rész jelölendő.