**Elállási/felmondási nyilatkozatminta**

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

**Címzett:**  
A felnőttképző hivatalos megnevezése:  
Horváth Teodóra e.v.

Nyilvántartásba vételi szám:  
55333771

A felnőttképző székhelye:  
9700 Szombathely, Faludi Ferenc utca 6. IV. emelet 13-as ajtó

A felnőttképzési tevékenység végzésének székhelye és levelezési címe:  
9700 Szombathely, Faludi Ferenc utca 6. IV emelet 13-as ajtó

A felnőttképző telefonszáma:  
+36309474160

A felnőttképző elektronikus levelezési címe:  
[horvath.teodora@ergomarketing.hu](mailto:horvath.teodora@ergomarketing.hu)

A felnőttképző nyilvántartásba vételi száma:  
B/2022/000513

*Kérem, hogy alább nevezze meg azt a szolgáltatást, amelyre vonatkozóan élni kíván elállási/felmondási jogával.*

Alulírott kijelentem, hogy gyakorlom elállási/felmondási jogomat az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés tekintetében:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1

Szerződéskötés időpontja: ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………….

A fogyasztó neve: ………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..

A fogyasztó címe: ………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..

A fogyasztó aláírása:  
………………………………………………………………………………………………..  
*Kizárólag papíron tett nyilatkozat esetén!*

Kelt:…………………………………..,………………………………………………………………………………………………

2