

# Fortrydelsesformular

(Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende)

Dato:

Ordrenummer:

Navn:

Adresse, postnr. og by:

E-mail:

Bestilt den:

Modtaget den:

Sæt kryds i en af følgende boks:

- Jeg ønsker at bytte varen
- Jeg ønsker pengene retur til samme kreditkort brugt ved købet
- Reklamation

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende vare(r):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

byttes til

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Venligst skriv grunden til fortrydelsesret efter varebeskrivelse

Underskrift: \_\_\_\_\_

**Retur adresse:**

Stavnsvej 109  
8381 Tilst

