

# FORTRYDELSESFORMULAR

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende.

Til:

Brogaarden  
Smedevangen 5  
Vassingerød  
3540 Lyngø

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer (venligst skriv varenummer og varenavn):

---

---

---

---

---

---

---

- Bestilt den \_\_\_\_\_

- Ordrenummer \_\_\_\_\_

- Bestilt af (navn) \_\_\_\_\_

- Bestillers adresse \_\_\_\_\_

- Bestillers underskrift \_\_\_\_\_