



DANSK

Standardfortrydelsesformular

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

Till:

Aarke AB
Östgötagatan 100
116 04 Stockholm
Sweden
support@aarke.com

Jeg/vi (*) meddeler herved, at jeg/vi (*) ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min/vores (*) købsaftale om følgende varer (*) /levering af følgende tjenesteydelser (*).

Bestilt den (*) /modtaget den (*): _____

Forbrugerens navn (Forbrugernes navne): _____

Forbrugerens adresse (Forbrugernes adresse): _____

Forbrugerens underskrift (Forbrugernes underskrifter) (kun hvis formularens indhold meddeles på papir):

Dato:

(*) Det ikke-relevante udstreges.