

# FORTRYDELSESFORMLAR

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

Til:

fausings

Knastvænget 9B

5700 Svendborg

E-mail: kontakt@fausings.dk

- 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

---