



Fortrydelsesformular

Sådan gør du:

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

Til:

Toftlund Bynet
Mariavænget 21
6520 Toftlund

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 _____

Bestiller underskrift _____