

Standardfortrydelsesformular

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

Til:

Kostume-pusheren.dk

Fabriksvej 3

9530 Støvring

Tlf: 9634 0018

E-mail: salg@kostume-pusheren.dk

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer/tjenesteydelser:

Bestilt den: _____ Modtaget den: _____

Forbrugerens navn:

Forbrugerens adresse:

Forbrugerens underskrift: _____ Dato: _____

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)