

## FORTRYDELSESFORMLAR

### VIRKSOMHEDENS INFORMATIONER

Navn: Adlers Madværksted

CVR.NR.: 40348948

Telefon: 40449181

E-mail: info@adlersmad.dk

Virksomhedsadresse: Møllevej 19

Postnummer: 8382

By: Hinnerup

### KUNDENS INFORMATIONER

Navn:

Adresse:

Telefon:

E-mail:

By:

Postnummer:

### FØLGENDE VARER HVOR FORTRYDELSESRETTEN SKAL GØRES GÆLDENDE (ANGIV VARENUMMER + TITEL)

### ANGIV ÅRSAG

- 1: Svarer ikke til forventninger
- 2: Fejlbehæftet
- 3: For stor størrelse
- 4: For lille størrelse
- 5: Forkert vare leveret
- 6: Bestilt ved en fejl
- 7: Anden årsag - beskriv venligst årsagen.

### DATO FOR MODTAGELSE AF OVENSTÅENDE VARER

Dato:

### KUNDENS UNDERSKRIFT

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med ovenstående varer.  
 Samtidigt vedstår jeg at alle informationer jeg har påført fortrydelsesformularen er rigtige.

**Kundens underskrift:**

**Dato:**

---



---