

## Standardfortrydelsesformular

Til:  
butikjespors.dk  
Chr. X's Vej 175  
8270 Højbjerg  
E-mail: horsens@butikjespors.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)