

## Standardfortrydelsesformular

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

Til:

Rosendahls – Schultz Distribution

Herstedvang 10

2620 Albertslund

Tlf. +45 43 22 73 00

Fax: +45 43 63 19 69

CVR: 37120928

E-mail: distribution@rosendahls.dk

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

---

---

---

---

Bestilt den \_\_\_\_\_/modtaget den \_\_\_\_\_

Ordrenr./fakturanr./følgeseddelsnr.: \_\_\_\_\_

Forbrugerens navn: \_\_\_\_\_

Forbrugerens adresse: \_\_\_\_\_

---

Forbrugerens e-mail: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Forbrugerens underskrift: \_\_\_\_\_

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)