

# FORTRYDELSESFORMULAR

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

Til:

Memocard

Søndergade 19G

8464 Galten

E-mail: mail@memocard.dk

- 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

- Bestillers underskrift