

## FORTRYDELSESFORMLAR

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

**Til:**

Jydsk Handi Service ApS  
Ndr. Stavskærvej 70, Horne  
6800 Varde  
Email: post@jydskhandiservice.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