

Standardfortrydelsesformular

Hvis du ønsker at gøre din fortrydelsesret gældende, bedes du udfylde og returnere denne formular.

nded e.K., Talbenden 17, 52353 Düren, Deutschland, Fax: +49 (0)2428-5088618, E-Mail: info@nded.com

Jeg/vi (*) meddeler herved, at jeg/vi (*) ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med den indgåede aftale om følgende varer (*)

Bestilt den (*)/ modtaget den (*):

Forbrugerens/forbrugernes navn(e):

Forbrugerens/forbrugernes adresse:

Forbrugerens/forbrugernes underskrift(er) (kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato

(*) Det ikkerekvante udstreges