

## STANDARDFORTRYDELSESFORMULAR

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

Til:

kræZen.dk

Bredgade 14  
5485 Skamby  
[info@kraezen.dk](mailto:info@kraezen.dk)

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

Ordrenummer: \_\_\_\_\_

Bestilt den: \_\_\_\_\_ Modtaget den: \_\_\_\_\_

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

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

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

*(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)*

Med venlig hilsen

**kræZen**.dk