

## **FORTRYDELSESFORMLAR**

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

Til:

MM Vision

Fabriksvej 6

4200 Slagelse

E-mail: salg@mm-vision.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 \_\_\_\_\_

- Købers navn \_\_\_\_\_

- Købers adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dags dato

\_\_\_\_\_  
Købers underskrift