



## Fortrydelsesformular

denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende

Til House Of Wonder ApS, CVR-nr. 43677934, Farsbøllevej 12, 5471 Søndersø, e-mailadresse:

[info@houseofwonder.dk](mailto:info@houseofwonder.dk)

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre brug af min 90 dages fortrydelsesret gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer:

<b>Faktura nummer</b>	
<b>Ordrenummer</b>	
<b>Bestilt den</b>	
<b>Modtaget den</b>	
<b>Navn</b>	
<b>Adresse</b>	

**Dato:** \_\_\_\_\_ **Underskrift:** \_\_\_\_\_

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)