

# FORTRYDELSESFORMLAR

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

**Til:**

**Kofoeds Skole  
Nyrnberggade 1  
2300 København S**

- 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 -----