

Standardfortrydelsesformular

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

Til:

VHF Skolen v/Kim Schmidt

CVR: 44005034

Krogestykket 18

2730 Herlev

Telefonnr.: +45 91528170

ks@vhfskolen.dk

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

Bestilt den: _____ Modtaget den: _____

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse: _____

Forbrugerens underskrift: _____ Dato: _____

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)