

## STANDARDFORTRYDELSESFOMULAR

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

Til:

Malins Mad  
Straussvej 20  
9200 Aalborg  
[kontakt@malinsmad.dk](mailto:kontakt@malinsmad.dk)

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

---

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

Forbrugerens navn:

---

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

Forbrugerens underskrift: \_\_\_\_\_  
(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato: \_\_\_\_\_