

STANDARDFORTRYDELSESFOMULAR

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

Til:

helm.nu

Niels P. Thomsens Vej 12

7500 Holstebro

kundeservice@helm.nu

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)