

# STANDARD

## FORTRYDELSESFORMULAR

Modtager:

Lyspunkt  
Niels Bohrs Vej 33B, Stilling  
8660 Skanderborg  
Tlf.nr: 70 20 11 13  
salg@lyspunkt.dk

**Jeg meddeler hermed, at jeg gør brug af fortrydelses-  
retten i forbindelse med mit køb af følgende:**

**Oplysninger herom:**

Dato for bestilling/modtagelse: \_\_\_\_\_

Lyspunkt.dk bestillingsnummer: \_\_\_\_\_

Varenavn/produktnummer: \_\_\_\_\_

Hvorfor sendes varen retur: \_\_\_\_\_

**Forbrugeren/forbrugernes kontaktoplysninger:**

Forbrugers navn/forbrugernes navne: \_\_\_\_\_

Forbrugers/forbrugernes adresse: \_\_\_\_\_

Tlf.nr: \_\_\_\_\_ Træffes bedst i følgende tidsrum: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

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

Forbrugers/forbrugernes underskrift/underskrifter:

\_\_\_\_\_