

Til
HorseMama ApS
Ellevevej 14B, 1.th
2970 Hørsholm
camilla@horsemama.dk

Jeg/vi (*) meddeler herved, at jeg/vi (*) ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min/vores (*) købsaftale om følgende varer (*)/levering af følgende tjenesteydelser (*)

Bestilt den (*)/modtaget den (*)

Forbrugerens navn

Forbrugerens adresse

Forbrugerens underskrift (kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato