

# Standardfortrydelsesformular

Madklubben ApS  
CVR: 37284599  
Østergade 22, 3. sal  
1100 København K  
Danmark  
Tlf.: +45 33 32 32 34

- 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 (Forbrugernes navne)

- Forbrugerens adresse(Forbrugernes adresse)

- Forbrugerens underskrift (Forbrugernes underskrifter) (kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

- Dato

(\*) Det ikke relevante udstreges