

Bilaga 1

Formulär för ångerrätt

Till [*här ska näringsidkarens namn, geografiska adress och, i förekommande fall, faxnummer och e-postadress anges*]:

Jag/vi (*) meddelar härmed att jag/vi (*) återkallar mitt/vårt (*) försäljningsavtal för följande varor (*)/för tillhandahållande av följande tjänst (*):

Beställningen skedde den (*) och mottogs den (*).

Namn på konsumenten/konsumenterna:

Konsumentens/konsumenternas adress:

Konsumentens/konsumenternas underskrift (endast om detta formulär sker i pappersformat):

Datum: