

## **STANDARDFORTRYDELSESFORMLAR**

Til Pluvianus GmbH  
Tiefenbroicher Weg 24  
D-40472 Düsseldorf  
Fax: +49 (0)211 1754 1717  
E-mail: [widerruf@pluvianus.de](mailto:widerruf@pluvianus.de)

Jeg/vi meddeler herved, at jeg/vi ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min/vores købsaftale om følgende varer:

bestilt den \_\_\_\_\_ modtaget den \_\_\_\_\_

Forbrugerens navn (forbrugernes navne):

Forbrugerens adresse (forbrugernes adresse):

Dato:

Forbrugerens underskrift (forbrugernes underskrifter)  
(hvis formularens indhold meddeles på papir)