

# Angreskjema

ved kjøp av varer og tjenester som ikke er finansielle tjenester

Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen

Utfylt skjema sendes til:

Bergen Logopedkontor  
Wolffs gate 12  
5006 BERGEN

bente@bergenlogopedkontor.no

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/vår avtale om kjøp av følgende: (sett kryss)

- varer (spesifiser på linjene nedenfor)  
 tjenester (spesifiser på linjene nedenfor)

---

---

Sett kryss og dato:

- Avtalen ble inngått den (dato) \_\_\_\_\_ (ved kjøp av tjenester)  
 Varen ble mottatt den (dato) \_\_\_\_\_ (ved kjøp av varer)

Forbrukerens/forbrukernes navn:

---

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

---

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

---

Forbrukerens/forbrukernes underskrift (dersom papirskjema benyttes)