

## Standardfortrydelsesformular

(denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende)

Til:

Professionshøjskolen University College Nordjylland,

Selma Lagerløfs Vej 2,

9220 Aalborg Øst,

[UCN@ucn.dk](mailto:UCN@ucn.dk)

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min -købsaftale om levering af følgende tjenesteydelser:

---

Bestilt den:

---

Forbrugerens navn:

---

Forbrugerens adresse:

---

Forbrugerens underskrift (kun hvis formularens indhold meddeles på papir):

---

Dato: