



## Angrerettskjema

Fyll ut skjemaet og legg det ved i din returpakke til oss.

Til:

Lekekassen, Østerskogen 48, 4879 Grimstad, tlf: 48 88 75 00, e-post: support@lekekassen.no  
Org nr. 835 441 652 MVA

Ordrenummer: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

E-post adresse: \_\_\_\_\_

Dato for kjøp: \_\_\_\_\_

Pakke mottatt den: \_\_\_\_\_

Jeg underretter herved om at jeg ønsker å gå fra min avtale om kjøp av følgende varer:

Hele ordren (sett kryss, eller spesifiser varene nedenfor ved delvis retur)

Navn på produktet:	Modelnr/SKU:	Antall:

\_\_\_\_\_  
Dato og underskrift