

FORTRYDELSESFOMULAR

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende.

Til:

Mental Vinder

Fasanvej 27

3660 Stenløse

E-mail: hej@ment Alvinder.dk

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende varer (venligst skriv varenummer og varenavn):

- Bestilt den
- Ordrenummer
- Bestilt af (navn)
- Bestillers adresse
- Bestillers underskrift
- Dato