

FORTRYDELSESFORMLAR

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

Til:

VINTHER HEALTH AND PERFORMANCE

RYESGADE 62, 2. SAL, NR. 3

2100 KBH Ø

EMAIL: mortenvinther@gmail.com

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

(venligst skriv evt. varenummer og varenavn):

Bestilt den:

Ordrenummer:

Bestilt af (navn):

Bestillers adresse:

Bestillers underskrift:
