

Standard fortrydelsesformular

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

Til:

Drleenarts.dk

Misi fulfilment

tav Dr. Leenarts returns

Spectrumlaan 31

2665 NM, Bleiswijk

e-mail: kundeservice@drleenarts.com

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

Bestilt den: _____ Modtaget den: _____

Forbrugerens navn: _____

Forbrugerens adresse: _____

Forbrugerens underskrift: _____ Dato: _____

(kun hvis formularens indhold meddeles på papir)