STANDARD FORTRYDELSESFORMULAR

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

Til LINDS AS
Blüchersvej 3
7480 Vildbjerg
Tlf.: 9992 0233
CVR: 21906689
Mail: mail@linds.dk

Jeg/Vi (*) meddeler herved, at jeg/vi (*) ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min/vores (*) købsaftale om følgende varer (*)/levering af følgende tjenesteydelser (*):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

- Bestilt den (*)/modtaget den (*):
- Forbrugerens navn (Forbrugernes navne):
- Forbrugerens adresse (Forbrugernes adresse):
- Forbrugerens underskrift (Forbrugernes underskrifter) (kun hvis formularens indhold meddeles på papir):
- Dato:

(*) Det ikke relevante udstreges