



FORTRYDELSESFORMLAR

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

Til:

Dit Maveunivers v. Ann-Sofie Uldall

Holløsevej 24

4300 Holbæk

E-mail: annsofie@ditmaveunivers.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: _____