

# FORTRYDELSESFORMULAR

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

Til:

Partners in life

Fredensvej 7

2970 Hørsholm

E-mail: hello@partnersinlife.dk

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

---

---

---

---

---

---

---

- Bestilt den \_\_\_\_\_

- Ordrenummer \_\_\_\_\_

- Bestilt af (fulde navn) \_\_\_\_\_

- Bestillers adresse \_\_\_\_\_

- Bestillers emailadresse \_\_\_\_\_

- Bestillers underskrift \_\_\_\_\_