



AARSTIDERNE

STANDARDFORTRYDELSESFORMLAR

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

Til AARSTIDERNE A/S • BARRITSKOVVEJ 34 • 7150 BARRIT • TLF: 70 26 00 66
E-MAIL: info@aarstiderne.com:

- 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(e): _____

- Forbrugerens adresse: _____

- Forbrugerens underskrift: (kun hvis formularens indhold meddeles på papir) _____

- Dato: _____

* Det ikke relevante udstreges