

Standardfortrydelsesformular

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

- Til:

mitBarselsunivers.dk v/ Maria Grøn, Munkbækvej 16, 9240 Nibe, tlf. nr. + 45 28 55 22 68, e-mailadresse:
maria@mitbarselsunivers.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

- Forbrugerens adresse

- Forbrugerens underskrift (Forbrugernes underskrifter) (kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

- Dato

(* Det ikke relevante udstreges