



Standardfortrydelsesformular

Retur til:

Leisner ApS

Korsvangcentret 2

5610 Assens

E-mail: info@leisner.dk

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

Hvorfor jeg ønsker at returnere:

Bestilt den:

Modtaget den:

Forbrugerens navn:

Forbrugerens adresse:

Forbrugerens underskrift: Forbrugerens adresse: Forbrugerens navn: (kun hvis formularens indhold meddeles på papir)

Dato: