

# FORTRYDELSESFORMULAR

Vedlægges den/de returnerede vare(r)

Navn: \_\_\_\_\_

Ordre- /fakturanr.: \_\_\_\_\_

Gade: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Postnr: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Jeg/vi meddeler herved, at jeg/vi ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med køb af følgende varer på ovenstående ordre- eller fakturanummer hos Davidsen.dk.

**Returnerede varenumre:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Årsag/kommentar:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Tilbagebetaling ønskes på følgende måde (sæt kryds):**

Beløbet skal refunderes til betalingskortet, der blev benyttet ved købet.

Beløb skal refunderes til bankkonto:

Reg. nr.:

Konto nr.:

Dato:

Underskrift: