

FORTRYDELSESFORMULAR

Hvis du ønsker at træde tilbage fra din købsaftale, bedes du udfylde denne formular og sende den til:

Flaconi GmbH
Franklinstr. 15a
10587 Berlin, DE

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende i forbindelse med min købsaftale om følgende vare(r):

.....

.....

.....

.....

Bestilt den.....

Modtaget den

Mine oplysninger

For- og efternavn

Adresse.....

Postnummer og by.....

Dato..... Underskrift (kun ved afgivelse i papirform).....