# Fortrydelsesformular

Denne formular udfyldes og returneres kun, hvis fortrydelsesretten gøres gældende. Vedlæg formularen sammen med forsendelsen. Porto/fragt betales af dig og refunderes ikke af seniorland.

Send til:
**Seniorland, Tagtækkervej 5 5230 Odense M**

Jeg meddeler herved, at jeg ønsker at gøre fortrydelsesretten gældende for følgende varer:

| | |
|---|---|
| Ordrenummer: | |
| Bestilt den (dato): | |
| Modtaget den (dato): | |
| Bestilt af (navn på ordren): | |
| Vejnavn/nummer: | |
| Postnummer/by: | |
| Dags dato: | |
| Underskrift: | |

Har du spørgsmål, er du velkommen til at kontakte Seniorland kundeservice på telefon 56 500 100.

Med venlig hilsen,

**Seniorland.dk**