

Returformular

Udfyld formular med tydelige blokbogstaver

Til:
Sportskompagniet ApS
Bygaden 48, Hellested
4652 Hårlev
Mail: info@sportskompagniet.dk

Jeg ønsker at gøre brug af min reklamations-ret gældende i forbindelse med mit køb af følgende vare:

Angiv altid ordrenummer.

Har du reklamation på mere end et produkt skal der udfyldes særskilt reklamations-formular på hver enkelt vare.

Ordrenummer _____

Antal	Vare
_____	_____

Fyldestgørende beskrivelse af varens stand eller mangel:

Bestilt dato den: _____

Bestilt af/til:

Navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____

By: _____

Sæt ét kryds:

Jeg ønsker varen ombyttet til _____

Jeg ønsker pengene retur.

Ved ønske om pengene retur, føres de tilbage på det kreditkort som blev brugt ved bestilling, hvis muligt. Ellers vil de blive overført til oplyst bankkonto.

Oplys altid reg.- og kontonummer.

Registreringsnummer: _____

Kontonummer: _____

Undertegnede erklære på tro og love, at formularen er udfyldt korrekt.

Dato

Underskrift