

Angreskjema

ved kjøp av varer og tjenester som ikke er finansielle tjenester

Fyll ut og returner dette skjemaet dersom du ønsker å gå fra avtalen

Utfylt skjema sendes til:

abonnement@psykiskhelse.no

Magasinet Psykisk helse, postboks 817 Sentrum, 0104 Oslo

Jeg/vi underretter herved om at jeg/vi ønsker å gå fra min/vår avtale om kjøp av følgende: (sett kryss)

varer (spesifiser på linjene nedenfor)

Abonnement på Magasinet Psykisk helse

Sett kryss og dato:

Avtalen ble inngått den (dato) _____ (ved kjøp av tjenester)

Forbrukerens/forbrukernes navn:

Forbrukerens/forbrukernes adresse:

Dato: _____

Forbrukerens/forbrukernes underskrift (dersom papirskjema benyttes)