

RETOURFORMULIER



Datum:	
Voor- en achternaam:	
Ordernummer:	
IBAN rekeningnummer:	

Ik deel hierbij mede dat ik de overeenkomst betreffende de volgende goederen ontbind:

Artikelnaam	Aantal	Retourreden

Ruimte voor overige opmerkingen:

Gebruik onderstaande adresstrook voor het retourneren van de bestelling:

By Kim
Dokter Poolstraat 1
1718 PA Hoogwoud
Nederland