

Ki-Therapiestenen

Herroepingsformulier

dit formulier invullen en meesturen als u de overeenkomst wilt herroepen

AAN

Ki-Therapiestenen

Vondelweg 946

2026 BX Haarlem

Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de hierna genoemde goederen wil herroepen:

(vul de produkten in waarvan u de bestelling wilt herroepen)

Besteld op *(vul hier de datum in)*

Ontvangen op *(vul hier de datum in)*

Ordernummer:

VAN *(vul hier uw naam, adres en uw bankrekeningnummer in)*

Naam
Adres
Postcode/woonplaats
IBAN rekeningnummer

Handtekening Alleen als dit formulier op papier wordt ingediend

Datum

(vul hier de datum van ondertekening in)