

Formulier voor herroeping

(dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer u de overeenkomst wilt herroepen)

- Aan: Postverzorging.nl
Singelstraat 1
9693CR Bad Nieuweschans
klantenservice@postverzorging.nl

- Ik/Wij* deel/delen* u hierbij mede, dat ik/wij* onze overeenkomst betreffende de verrichting van de volgende dienst: [aanduiding dienst]*, herroept/herroepen*

- Aangegaan op* [datum inschrijving van de diensten]
- [Naam consumenten(en)]
- [Adres consument(en)]
- [Handtekening consument(en)] (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

* Doorhalen wat niet van toepassing is of invullen wat van toepassing is.