



Your Personal Health Companion

Formulier voor herroeping van service of retournering van goederen

Gelieve dit formulier alleen in te vullen en terug te sturen als u de overeenkomst wilt ontbinden/herroepen.

Datum: _____

Hierbij deel ik mede dat ik mijn verkoopcontract voor de volgende producten herroep:

Bestel-ID: _____

Ontvangen op: _____

Naam: _____

Adres: _____

Handtekening (indien dit formulier op papier wordt ingediend):
