



Herroepingformulier/Retourformulier

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

Aan : IMKERIJ DE LINDE
Pastoor Smitsstraat 27
5491 XL OLLAND
Tel: 06-20372232
info@imkerswinkeldelinde.nl

Ik/Wij(*) deel/delen(*) u hierbij mede dat ik/wij(*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen herroep/herroepen(*)

- Ordernummer(s)

- Besteld op(*)/Ontvangen op(*)

- Naam/Namen consument(en)

- Adres consument(en)

Handtekening van consument(en) (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

Datum:

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is