



FORMULIER VOOR HERROEPING

**Dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen.*

AAN:

Baby Fresh
Kattenhaarsweg 67
7462EP – Rijssen (Ov, NL)
babyfreshkvk@gmail.com
+31 6 13 38 96 94

Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst, betreffende de verkoop van de volgende goederen/levering, van de volgende dienst herroep:

NAMENS ONDERGETEKENDE:

Besteld op* (DD-MM-YYYY):	*(DD-MM-YYYY)
Bestelnummer:	
Ontvangen op*:	*(DD-MM-YYYY)
Voornaam + Achternaam:	
Adresgegevens:	
IBAN REK. NUMMER:	

Datum van indienen formulier:

Handtekening: