Herroepingsformulier

Dit formulier alleen invullen en terugzenden als je de overeenkomst wilt herroepen. Je bent niet verplicht dit formulier te gebruiken. Je kunt ook je bestelde artikelen binnen 30 dagen na ontvangst retourneren zonder dit formulier te gebruiken.

Aan
Farmaline
Shop-Apotheke B.V.
Erik de Rodeweg 11/13,
NL-5975 WD Sevenum
Telefoon: +32 (0) 800 78 080
info@farmaline.be
www.farmaline.be

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

Besteld op:

Artikelnummer(s):

Naam / Namen consument(en):

Adres consument(en):

Datum:

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