

Formulier voor herroeping

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

– Aan

SLAAPWIJZER.NL

De Kloet 12

5531 AM Bladel

info@slaapwijzer.nl

085-4015446

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

(* Doorhalen wat niet van toepassing is.

– Besteld op (DD-MM-YYYY):

– Bestelnummer:

– Ontvangen op (DD-MM-YYYY):

– Naam/Namen consument(en):

– Adres consument(en):

– IBAN Rekeningnummer:

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

– Datum(DD-MM-YYYY):