

Formulier voor herroeping

(dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen – gebruik van het formulier is niet verplicht. U kunt ook de orderbevestiging die u per mail heeft ontvangen beantwoorden en in die mail melden dat u (een deel van) de bestelling wilt retourneren)

— Aan

Gisba Slaapcomfort B.V.
Idzardaweg 94
8476 ER TER IDZARD
info@kinderslaapcomfort.nl
Tel. 0561 688 884

— 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 (*):

— 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):

(*) Doorhalen wat niet van toepassing is.