



Formulier voor herroeping

(dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer je de overeenkomst wilt herroepen)

* Doorhalen wat niet van toepassing is of invullen wat van toepassing is.

Aan:

Mombacare
Margrietstraat 24
3265BL Piershil
info@mombacare.nl

Ik/Wij* deel/delen* je hierbij mede, dat ik/wij* onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten van de volgende dienst herroep/herroepen*

Besteld op/ontvangen op*
[datum bestelling bij diensten of ontvangst bij producten]

[Naam consumenten(en)]

[Adres consument(en)]

[Handtekening & datum consument(en)]
(alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)