

FORMULIER VOOR HERROEPING

Vul dit formulier volledig in met de juiste gegevens als u gebruik wilt maken voor het terugzenden van uw bestelling om uw bestelling te herroepen. Stuur dit formulier volledig ingevuld retour naar:

Levend Rekenen
Talentenplein 373
8021 EZ Zwolle
E-mail: info@levendrekenen.nl
+31 6 21427845

Met dit formulier deel ik mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen / levering van de volgende dienst herroep :

Besteld op :

Datum :

Ordernummer :

Ontvangen op

Datum :

(controleer met tracktrace)

Uw adres gegevens

Naam :

.....

.....

Straat :

.....

.....

Postcode en woonplaats :

.....
.....

Email :

.....
.....

Telefoonnummer

.....
.....

IBAN bankrekeningnummer (vul dit goed in en u bent zelf verantwoordelijk voor het invullen van de juiste gegevens) :

.....

Datum van herroeping (datum dat u dit formulier invult en uw bestelling aan ons terug stuurt) :

.....

Handtekening wanneer u dit formulier op papier terug stuurt.