

## Formulier voor herroeping en/of retourneren

Dit formulier invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen of een product wilt retourneren. U kunt ook per e-mail aangeven dat u de overeenkomst wilt herroepen.

Voeg altijd dit formulier bij aan het pakket wanneer u producten retourneert.

– Aan:

Warehouse Shopmedical.nl  
Raemdonck 27  
4661 LS Halsteren

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

– Besteld op (\*)/Ontvangen op (\*):

– Ordernummer (deze vindt u in de e-mail met orderbevestiging):

– Naam/Namen consument(en):

– Adres consument(en):

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

– Datum:

(\*) Doorhalen wat niet van toepassing is