



Formulier voor herroeping

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

Stuur het ingevulde formulier Per post: of per mail:

DeZaden
t.a.v. Afdeling Retouren
Postbus 95
8440 AB Heerenveen

info@dezaden.nl
0513 468 860

Hierbij aanvraag voor herroepen van de volgende artikelen;

Besteld op (DD-MM-YYYY) :

Ontvangen op (DD-MM-YYYY):

Ordernummer :

Naam:

Afleveradres:

IBAN Rekeningnummer:

Handtekening (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

Datum(DD-MM-YYYY):