



Formulier voor herroeping

Dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen

1. Partijen

- SwimCare, Watersnipstraat 29 - 8020 Waardamme, rechtsgeldig vertegenwoordigd door Ryheul Kristof, hierna genoemd organisatie.

kristof@swimcare.be

0479 / 24 25 86

En

- Naam:

Adres:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

Hierna genoemd klant

2. Overeenkomst aankoop herroepen

Als klant deel ik organisatie hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de aankoop van de volgende goederen, levering of diensten wens te herroepen:

.....
.....

3. Besteld/ontvangen op

.....

Opgemaakt te op

Voor de organisatie

Voor de verwerker

Naam:

Naam:

Functie:

Functie: