Modelformulier voor herroeping

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

- **Aan:** **Senso-Care vof**
  Argonstraat 102
  2718 SN Zoetermeer
  Nederland
  info@senso-care.nl

- Ik/Wij* deel/delen* hierbij mede dat ik/wij* onze overeenkomst betreffende de bestelling van de volgende producten: [aanduiding product]* herroep/herroepen*

- Reden (niet verplicht):

- Ontvangen op:

- Bestelnummer:

- [Naam consumenten(en)]

- [Adres consument(en)]

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

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

Te retourneren producten dienen goed verpakt en 'als nieuw' te worden teruggestuurd, dus schoon, heel, compleet en in de originele verpakking, naar bovenstaand adres vergezeld van een kopie van dit formulier of de factuur als referentie.

Dit formulier is tevens geldig voor bestellingen geplaatst op onze websites www.senso-care.be, www.senso-care.de, www.fysiotherapiematerialen.nl, www.ergotherapiematerialen.nl en www.logopediematerialen.nl.