

# MASKERSDIRECT.NL

**Te verzenden aan:**

MaskersDirect.nl  
Papland 16  
4206 CL Gorinchem  
Nederland  
Tel. +31 184 208 700

Uitsluitend te gebruiken voor aankopen via Mondkapjes Direct

## HERROEPINGSFORMULIER

**Je ordernummer:  
(Dit begint met ORD0)**

Factuurnummer .....  
Invuldatum .....  
Bestelnummer .....  
Besteldatum .....  
Ontvangstdatum .....  
iban .....

Hierbij de(e)l(en) ik/wij\* mede onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen/ levering van de bovenstaande dienst(en) herroep/herroepen\*.

\* doorhalen wat niet van toepassing is

**Naam** .....  
**Adres** .....  
**Huisnummer** .....  
**Post code** .....  
**Woonplaats** .....  
**Telefoon** .....  
**E-mailadres** .....

**Handtekening** van consument(en)

**Reden van retour:**

- Verkeerd besteld
- Verkeerd geleverd
- Onjuiste kleur
- Anders, namelijk: .....

Controleer a.u.b. of alle velden correct en volledig zijn ingevuld. A.u.b. (het)(de) te retourneren artikel(en) **compleet, degelijk verpakt en voldoende gefrankeerd** te verzenden. Vermeld uw naam en adres ook duidelijk op de buitenzijde van het pakket. Dit volledig ingevulde formulier volstaat bij het retourneren van het pakket; het meesturen van een bestelbon of factuur is bij ons niet noodzakelijk! De originele verpakking dient niet beschadigd te zijn.

**Let op: Hygiëne artikelen zoals bijvoorbeeld de mondkapjes, handschoenen en de filters, kunnen in verband de gezondheidsbescherming of hygiëne niet geretourneerd worden indien de verzegeling na de levering is verbroken.**

**MaskersDirect.nl**

Papland 16

4206 CL Gorinchem

Nederland

T . +31 6 29450744

[www.mondkapjesdirect.nl](http://www.mondkapjesdirect.nl)

[info@mondkapjesdirect.nl](mailto:info@mondkapjesdirect.nl)

KvK :60552379

BTW :NL853958579B01

IBAN :NL53INGB0007142243