



RETOURFORMULIER

Graag zo volledig mogelijk invullen. Verzendkosten m.b.t. retourzending zijn voor eigen rekening.

Naam:

Adres:

Postcode + woonplaats:

Bankrekeningnummer:

Bestelnummer:

Datum ontvangst:

E-mail:

Teruggezonden artikel(en):

Product(en)	Maat	Aantal

Reden retour:

Handtekening:

Datum:

Pakket **INCLUSIEF DIT RETOURFORMULIER** dient verstuurd te worden naar:

WestCare, t.a.v. Retouren

Nijverheidseg 27

9482 WB Tynaarlo

U mag het natuurlijk ook afgeven van maandag tm vrijdag tussen 9.00-16.00u.