

RETOURFORMULIER



DATUM: _____

ORDERNR. : _____

1. VUL DIT FORMULIER IN
MAIL DIT NAAR:
INFO@MKIDZ.NL
2. PRINT DIT FORMULIER UIT
EN STUUR DIT MEE MET
HET PAKKETJE.
3. HET PAKKETJE STUREN
NAAR:

MKIDZ EDUCATIE
BINNENHAVENWEG 7
8211AA LELYSTAD

NAAM: _____

EMAIL: _____

ADRES & PLAATS: _____

ARTIKEL	AANTAL	PRIJS	TOTAAL

Reden retour

BINNEN 30 DAGEN GERETOURNEERD, COMPLEET EN ONBESCHADIGD