

**Afzender**

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

E-mail:

**Aan**

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

**Betreft: Opzegging abonnement**

Woonplaats, datum:

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij maak ik u kenbaar mijn abonnement op te willen opzeggen,

maak een keuze:

met ingang van (datum afloop van de contractperiode):

waarbij ik de opzegtermijn van (weken/maanden):  in acht neem.

[of]

per eerst mogelijke datum, met inachtneming van de opzegtermijn.

Ik zou graag binnen twee weken na dagtekening van deze brief een bevestiging van mijn opzegging ontvangen per post/per mail (mailadres):

Met vriendelijk groet,

Uw naam

Plaats na invullen van het formulier hieronder uw handtekening.

Print dit formulier uit en stuur het op aan: Dutch Pharma Postbus 4968 4803 EZ BREDA

