

Bijlage I: Formulier voor herroeping

Modelformulier voor herroeping

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

- Aan: mts de Kleijne van Vonderen
Dorperpeelweg 15, 5966 PM, America, Nederland
info@handjegezond.nl

- Ik/Wij* deel/delen* u hierbij mede, dat ik/wij* onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende producten:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

herroept/herroepen*

- Besteld op*/ontvangen op*
- Naam:
- Adres:
- Handtekening:
.....

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