

Modelformulier voor herroeping

Dit formulier alleen invullen en terugzenden wanneer u de overeenkomst wilt herroepen.

GEGEVENS ONDERNEMER

Naam:

Geografisch adres:

Faxnummer (indien beschikbaar):

E-mailadres:

Ik/wij* deel/delen* u hierbij mede, dat ik/wij* onze overeenkomst betreffende de verkoop van het Dier en Zorg Plan herroep/herroepen*.

GEGEVENS CONSUMENT(EN)

Datum besteld*/ontvangen* op:

Naam:

Adres:

Handtekening (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend):

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