**Modelformulier voor herroeping**

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

Aan :

Atomic Gehoorbescherming v.o.f.

Hertshoornstraat 15

6813 EH Arnhem

info@atomic-gehoorbescherming.nl

tel: 06-12842730

Ik/Wij (\*) deel/delen (\*) u hierbij mede dat ik/wij (\*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen/levering van de volgende dienst (\*) herroep/herroepen (\*):

Besteld op (DD-MM-YYYY) :

Bestelnummer :

Ontvangen op (DD-MM-YYYY) :

Naam / Namen consument(en) :

Adres consument(en) :

IBAN Rekeningnummer :

Handtekening van consument(en)

(alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

Datum (DD-MM-YYYY) :

*(\*) Doorhalen wat niet van toepassing is.*