

## MODELFORMULIER VOOR HERROEPING

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

Aan: Arends Agenturen/Dermata Lederwaren

Lage Kamp 14

7317 AT APELDOORN

[Info@dermata.nl](mailto:Info@dermata.nl)

Ik/Wij\* deel/delen\* u hierbij mede, dat ik/wij\* onze overeenkomst betreffende

de verkoop van de volgende producten:

de verrichting van de volgende dienst: [aanduiding dienst]\*,

herroep/herroepen\*

Besteld op:

Ontvangen op

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Handtekening consument(en):

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