**Modelformulier voor herroeping**

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

*HD-HAIRCARE.NL  
AMBACHTEN 16A  
5711LC SOMEREN*[*info@hd-haircare.nl*](mailto:info@hd-haircare.nl) *085 - 1302188*

— 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.