

## Modelformulier voor ontbinding / herroeping

Dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt ontbinden / herroepen.

Dermatologie-winkel.nl  
Laan van Westenenk 64  
7336 AZ Apeldoorn  
[info@dermatologie-winkel.nl](mailto:info@dermatologie-winkel.nl)

**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 (\*)/Ontvangen op (\*)**

**Naam/Namen consument(en)**

**Adres consument(en)**

**Handtekening van consument(en) [alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend]**

**Datum**

(\*) Doorhalen wat niet van toepassing is.