**Modelformulier voor herroeping**

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

* Aan: Stichting Leen versus Lyme

Contactgegevens: [info@leenversuslyme.nl](mailto:info@leenversuslyme.nl)

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

de verkoop van de volgende producten: [ *aanduiding product(en)\** ]

herroep/herroepen\*

* De reden hiervoor is [ *reden van herroeping\** ]
* Besteld op [ *datum bestelling product(en)\** ]
* Ontvangen op [ *datum ontvangst product(en)\** ]
* [ *Naam consumenten\** ]
* [ *Adres consument*\* ]
* [ *Handtekening consument\** ]

🡪 Verstuur het ingevulde en ondertekende formulier naar info@leenversuslyme.nl.

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