

## **Bijlage I: Modelformulier voor herroeping**

### **Modelformulier voor herroeping**

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

- Aan:           Diabetes Feel Goods  
  
                  Weerhuisweg 4, 6226 NC Maastricht  
  
                  mail@diabetesfeelgoods.nl
  
- Ik/Wij\* deel/delen\* u hierbij mede, dat ik/wij\* onze overeenkomst betreffende  
  
de verkoop van de volgende producten: [aanduiding product]\*  
  
de levering van de volgende digitale inhoud: [aanduiding digitale inhoud]\*  
  
de verrichting van de volgende dienst: [aanduiding dienst]\*,  
  
herroep/herroepen\*
  
- Besteld op\*/ontvangen op\* [datum bestelling bij diensten of ontvangst bij producten]
- [Naam consumenten(en)]
- [Adres consument(en)]
- [Handtekening consument(en)] (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

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