

Modelformulier voor herroeping

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

Aan:

visunext Netherlands B.V

visunext.nl

Nassauplein 30

2585 EC Den Haag

Tel: +31 (0) 541 - 76 83 30

Fax: +31 (0) 541 - 76 83 39

E-Mail: info@visunext.nl

Ik/Wij* deel/delen(*) u hierbij mede dat ik/wij(*) onze overeenkomst betreffende de verkoop van de volgende goederen herroep/herroepen(*)

Besteld op(*)/Ontvangen op(*)

Ordernummer

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