

XAB Modelformulier voor herroeping

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

Aan:

- Naam: **XAB BV**
- Adres: **Gruttoplein 10, 1113 HM, Diemen**
- Telefoonnummer: **088 225 25 05; 09.00-17.00uur maandag-zaterdag**
- E-mailadres: **info@xab.nl**
- KvK-nummer: **59787155**
- Btw-identificatienummer: **NL853644093B01**

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]*,

herroept/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.