



## Modelformulier voor herroeping

[dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen]

Aan Amway België Co., Kunstlaan 50/18 B-1000 Brussel, Telefoon: +32 (0)2 200 89 07, Fax: +32 (0)2 200 89 08,  
email: info\_belgium@amway.com

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 \_\_\_\_\_

\* Streep door wat niet van toepassing is