**Formulier voor herroeping**

Aan huisartsverhalen.nl, Graafsebaan 105 5248 JT Rosmalen info@huisartsverhalen.nl.

Ik deel u hierbij mede dat ik onze overeenkomst betreffende de verkoop van [ invullen door de klant ] herroep.

Besteld op [ ddmmjj ] en ontvangen op [ ddmmjj ].

Naam klant

Straat en nummer

Postcode en woonplaats

Bij verzending op papier: handtekening plaatsen

Datum bericht: