

## Modelformulier voor herroeping

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

-Aan: Recover Health BV  
Mimosastraat 3, 3551DA Utrecht  
[info@recoverhealth.nl](mailto:info@recoverhealth.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]\*,  
herroept/herroepen\*

-Besteld op\*/ontvangen op\* [datum bestelling bij diensten of ontvangst bij producten]

-[Naam consument(en)]

-[Adres consument(en)]

-[Handtekening consument(en)] (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

-[Datum]

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