**Formulier voor herroeping bij Zippe International**

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

* **Aan: Zippe International B.V.**

**Schieland 18**

**1948 RM BEVERIJWK**

**info@zippe.international**

* Ik/Wij\* deel/delen\* u hierbij mede, dat ik/wij\* onze overeenkomst betreffende

de verkoop van de volgende producten:

herroep/herroepen\*

* Besteld op\*/ontvangen op\* [
* Wat is uw naam:
* [Wat is uw adres
* [Handtekening consument(en)] (
* [Datum]

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