

# HERROEPINGSFORMULIER

*Indien u gebruik wilt maken van uw herroepingsrecht, vul dan dit formulier in en stuur het naar het volgende postadres:*

**vennootschap EVORDE**

Klantenservice

Boulevard des Philosophes 23, c/o Fiduciaire Favre Genève SA, 1205 Genève

Suisse

Ter attentie van de Klantenservice,

Hallo,

Hierbij informeer ik u dat ik gebruik wil maken van mijn herroepingsrecht inzake de aanmelding voor de volgende diensten

factuur datum

factuur nummer

Gebruikt pseudoniem\*:

Gebruikt e-mailadres\*:

Achternaam, voornaam\*\*:

Adres\*\*:

Datum en handtekening:

\*: Verplichte gegevens

\*\* : Optionele gegevens