

Formulier voor herroeping overeenkomst met stichting We Smoke

Modelformulier voor herroeping

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

- Aan: [naam aanbieder]
[geografisch adres aanbieder]
[faxnummer aanbieder, indien beschikbaar]
[e-mailadres of elektronisch adres van aanbieder]

- Ik deel u hierbij mede, dat ik onze overeenkomst betreffende het donateursschap voor tien euro per jaar herroep.

- Aangegaan op*/betaald op* [datum overeenkomst en betaling]
- [Naam donateur]
- [Adres donateur]
- [Handtekening donateur] (alleen wanneer dit formulier op papier wordt ingediend)

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