



## **Modelformulier voor herroeping binnen de 14 dagen**

(Dit formulier alleen invullen en terugzenden als u de overeenkomst wilt herroepen)

Aan Chirojeugd Vlaanderen vzw, Kipdorp 30, 2000 Antwerpen,

Ik/Wij\* deel/delen\* u hierbij mee dat ik/wij\* mij/ons\* wil/willen\* uitschrijven voor Krinkel 2017.

Ik/wij\* heb/hebben\* mij/ons\* ingeschreven op: .....

Naam/Namen\* deelnemer(s): .....

.....  
.....

Adres(sen) deelnemer(s): .....

.....  
.....  
.....  
.....

Datum .....

Handtekening(en) van de deelnemer(s):

.....  
.....  
.....

(\*) schrappen wat niet van toepassing is.