**Modell ångerblankett**

*(fyll i och returnera detta formulär endast om du vill frånträda avtalet)*

Till

Likasso GmbH  
Hausener Weg 61  
60489 Frankfurt am Main  
Deutschland  
contact@herboxa.com

Jag/vi (\*) meddelar härmed att jag/vi (\*) frånträder mitt/vårt (\*) köpeavtal för följande varor:

Beställd den (\*)/mottagen den (\*):

Namn på konsument(er):

Adress till konsument(er):

Underskrift av konsument(er) Datum  
(endast om detta formulär meddelas på papper)

*(\*) Radera vid behov.*