**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.*