

**An:**

Papionic GmbH  
Königsallee 63–65  
40215 Düsseldorf, Deutschland  
E-Mail: info@papionic.de

**Hiermit widerrufe(n) ich/wir () den von mir/uns () abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren () / die Erbringung der folgenden Dienstleistung ():**

**Bestellt am () \_\_\_\_\_ / erhalten am () \_\_\_\_\_**

**Name des/der Verbraucher(s)**

---

**Anschrift des/der Verbraucher(s)**

---

**Unterschrift des/der Verbraucher(s)**

*(nur bei Mitteilung auf Papier)*

---

**Datum**

(\*) Unzutreffendes streichen