



**Widerrufsformular von DOCPA.de**

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück

An

DOCPA

Dr. Papelewski

Am Volkesberg 17

D-47239 Duisburg

E-Mail: [vertrieb@docpa.de](mailto:vertrieb@docpa.de)

(T) +49 (0)203-87843961

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

.....

.....  
(Name der Ware, ggf. Bestellnummer und Preis)

Ware bestellt am:

.....

Datum

Ware erhalten am:

.....

Datum

Name und Anschrift des Verbrauchers

.....

.....

.....

.....

Datum

.....

Unterschrift Kunde

*(nur bei schriftlichem Widerruf)*