

Muster-Widerrufsformular

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

An die Stadtwerke Weiden i.d.OPf., Gaswerkstr. 20, 92637 Weiden i.d.OPf., Telefax: 0961 67 13 870, service@stadtwerke-weiden.de

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

— bestellt am _____

— Name des/der Verbraucher(s) _____

— Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

— Unterschrift des/der Verbraucher(s) _____

— Datum _____

*Unzutreffendes streichen.