

Widerrufsformular

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

An **Stadtwerke Weißenburg GmbH**
Schlachthofstraße 19
91781 Weißenburg

Fax 09141 999-99
email@sw-wug.de

Widerruf des Vertrages mit Nr. _____

Ich/wir (*) möchte/n (*) von meinem/unserem (*) Widerrufsrecht Gebrauch machen und meinen/unseren (*) Vertrag vom _____ (Datum) innerhalb der gesetzlichen Frist von 14 Tagen gemäß § 355 BGB widerrufen.

Name des/der Verbraucher(s):

(Vorname, Name)

Anschrift des/der Verbraucher(s):

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

(*) Unzutreffendes bitte streichen