

Bitte verwenden Sie das folgende Formular nur, wenn Sie den Vertrag widerrufen möchten.

Muster-Widerrufsformular

SWS Energie GmbH
Frankendamm 7
18439 Stralsund
service@stadtwerke-stralsund.de
Telefon 03831/241-0

Hiermit widerrufe(n) ich/wir * den von mir/uns * abgeschlossenen Vertrag über :

(*) Unzutreffendes streichen. / Unterschrift bei Mitteilung auf Papier.

den Kauf der folgenden Ware (*)

die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

Bestellt am (*) / Erhalten am (*)

Name des / der Verbraucher(s)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift des / der Verbraucher(s)