

## MUSTER WIDERRUFSFORMULAR

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

Stadtwerke Ostmünsterland · Postfach 227 · 48284 Telgte  
Fax 02504 7006-101 · E-Mail [info@so.de](mailto:info@so.de)

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

---

Produkt

---

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

---

Name des/der Verbraucher(s)

---

Anschrift des/der Verbraucher(s)

---

Abnahmestelle des/der Verbraucher(s)

---

Zählernummer Strom/Erdgas (\*) [soweit bekannt]

---

Datum

---

Unterschrift des/der Verbraucher(s) [nur bei Mitteilung auf Papier]

**(\*) Unzutreffendes bitte streichen!**