

MUSTER WIDERRUFSFORMULAR

Bitte zurücksenden an:
Stadtwerke Ostmünsterland · Münstertor 46-48 · 48291 Telgte

Telefon +49 2504 7085-935 · Fax +49 2504 7085-199
kundenservice@so.de · www.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!