

Muster-Widerrufsformular

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

- An Stadtwerke Neustrelitz GmbH, Wilhelm-Stolte-Str. 90,
17235 Neustrelitz, Fon.: 03981 474-0, Fax: 03981 474-299,
E-Mail: info@strelix.de

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir(*) den von mir/uns(*) abgeschlos-
senen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die
Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

- Bestellt am (*)/erhalten am (*)

- Name des/der Verbraucher(s)

- Anschrift des/der Verbraucher(s)

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

- Datum

(*) Unzutreffendes bitte streichen