

# 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@stadtwerke-neustrelitz.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