Muster-Widerrufsformular



Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an:	
Stadtwerke Flensburg GmbH Service Center Batteriestr. 48 24939 Flensburg	
Fax: 0461 487 1699 E-Mail: service@stadtwerke-flensburg.c	de
Hiermit widerrufe(n) ich/wir [*] den von mir/uns [*] abgeschlossenen 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)	
Datum [*]Unzutreffendes streichen.	Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)
[Jonzadienalaes suelchen.	