

Widerrufsformular

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

An die
Stadtwerke Schaumburg-Lippe GmbH
An der Gasanstalt 6
31675 Bückeberg
Fax: 05722 2807-811
E-Mail: kundenservice@stadtwerke-schaumburg-lippe.de

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

Nennung der Dienstleistungen

Bestellt am*/erhalten am*

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Datum

Unterschrift Kunde

* Unzutreffendes streichen