

**Muster-Widerrufsformular**

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

An: Stadtwerke Löbau GmbH  
Georgewitzer Straße 54  
02708 Löbau  
Telefax-Nr.: (03585)8667-50  
E-Mail: info@sw-l.de

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

Stromlieferauftrag (\*\*)  
Gaslieferauftrag (\*\*)  
Wärmelieferauftrag (\*\*)

Bestellt am \_\_\_\_\_ (\*) / Erhalten am \_\_\_\_\_ (\*)

\_\_\_\_\_(\*\*)  
(Vor- und Zuname)

\_\_\_\_\_(\*\*)  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_(\*\*)  
(Unterschrift)  
(nur bei Mitteilung auf Papier)

\_\_\_\_\_(\*\*)  
Datum