Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es unterschrieben per Post – oder per E-Mail an: kurzzeit@swm.de – zurück.

SWM Versorgungs GmbH
Emmy-Noether-Straße 2
80992 München

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

_____

_____
Vertragskontonummer (falls bereits vorhanden)

■ Bestellt am (*) / erhalten am (*) | | | | 2 | 0 | | |

■ Name

_____
Vorname

_____
Nachname

■ Anschrift

_____
Straße/Haus-Nr.

_____
PLZ, Ort

■ Unterschrift
(nur bei Mitteilung auf Papier)

_____
Unterschrift

_____
Datum

* Unzutreffendes bitte streichen.