

Musterwiderrufsformular gemäß Anlage 2 zum EGBGB

Stadtwerke Dinslaken GmbH
Gerhard-Malina-Straße 1
46537 Dinslaken

WIDERRUFSFORMULAR

Hiermit widerrufe/-n* ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über den Kauf von **DIN**Gas+/**DIN**basis Gas für die Verbrauchsstelle,

Vertragskonto _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Bestellt am _____

Name des/der* Verbraucher/-s* _____

Anschrift des/der* Verbraucher/-s* _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Datum, Ort

Unterschrift des/der* Verbraucher/s*

*Unzutreffendes bitte streichen!