

## Muster-Widerrufsformular

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

Stadtwerke Troisdorf GmbH

Poststraße 105

53840 Troisdorf

Telefon: 02241 888 444

Fax: 02241 888 150

E-Mail Adresse: [infocenter@stadtwerke-troisdorf.de](mailto:infocenter@stadtwerke-troisdorf.de)

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

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung des Vertrages)

— Bestellt am (\*)/erhalten am (\*) \_\_\_\_\_

— Name des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

— Anschrift des/der Verbraucher(s) \_\_\_\_\_

— Datum \_\_\_\_\_

— Unterschrift des/der Verbraucher(s)  
(nur bei Mitteilung auf Papier) \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen.