

Widerrufsformular

Wenn Sie den mit uns abgeschlossenen Vertrag widerrufen möchten, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es an uns zurück.

Stadtwerke Balve GmbH		Telefax: 02375 / 939-3707
Widukindplatz 1		E-Mail: kunden@stadtwerke-balve.de
58802 Balve		
Hiermit widerrufe(n) ich/w	ir (*) den von mir/uns (*) abge	eschlossenen Vertrag über die Lieferung von: ☐ Strom ☐ Erdgas
Persönliche Daten		
Vorname		
Nachname		
Zählernummer		
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Angaben zum Vertrag		
Bestellnummer		Bestellt am
Tarifname		Lieferbeginn
	X	
Ort / Datum	Unterschrift (bei Eheleuten	it Kunde n gilt eine Unterschrift gleichzeitig als in Vollmacht des anderen Ehepartners geleistet)