

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

**SWM Versorgungs GmbH
Emmy-Noether-Straße 2
80992 München**

Fax 0800 796 796 9

Widerruf

Hiermit widerrufe(n) ich/wir

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ, Ort

den von mir/uns mit der SWM Versorgungs GmbH geschlossenen Vertrag:

.....
für die Verbrauchsstelle (falls abweichend von Anschrift):

.....
Straße, Hausnr.

.....
PLZ, Ort

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des*der Kund*in