

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 Kunden