



Muster-Widerrufsformular

Gasversorgung Görlitz GmbH
Demianiplatz 23
02826 Görlitz

Telefon +49 3581 33 535
E-Mail info@stadtwerke-goerlitz.de
Internet www.stadtwerke-goerlitz.de
Öffnungszeiten Kundenbüro
Montag - Freitag 08:00 - 18:00 Uhr



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

Gasversorgung Görlitz GmbH

Demianiplatz 23

02826 Görlitz

Telefax: 03581 335405

E-Mail: info@stadtwerke-goerlitz.de

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

Bestellt am*/erhalten am* _ _ _ _ . _ _ _ _

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Ort, Datum

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

***Unzutreffendes bitte streichen**