



**STADTWERKE  
ROSTOCK**

**Muster-Widerrufsformular**

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

an: Stadtwerke Rostock AG, Schmarler Damm 5, 18069 Rostock oder  
Fax: 0381 805-2166 oder  
E-Mail: [kundenzentrum@swrag.de](mailto:kundenzentrum@swrag.de)

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

- bestellt am (\*)/erhalten am (\*):
- Vorname und Nachname des/der Verbraucher(s):
- Anschrift des/der Verbraucher(s):

Unterschrift des/der Verbraucher(s)

Datum:

(\*)unzutreffendes streichen