

## Muster-Widerrufsformular

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

An die  
Sömmerdaer Energieversorgung GmbH  
Uhlandstraße 7, 99610 Sömmerda,  
Fax: 03634 3711 11,  
E-Mail: kundencenter@sev-soemmerda.de

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

Bestellt am (\*) / erhalten am (\*): \_\_\_\_\_

Name des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

Anschrift des/der Verbraucher(s): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

(\*) Unzutreffendes streichen

