

**ANLAGE 9**  
**MUSTER-WIDERRUFSFORMULAR (NUR FÜR VERBRAUCHER)**

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

**Adresse**

Stadtwerke Bitterfeld-Wolfen GmbH

Steinfurther Straße 46

06766 Bitterfeld-Wolfen

Telefon 03494 38-0

Fax 03494 38-199

E-Mail [info@swb-w.de](mailto:info@swb-w.de)

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Wärmeliefervertrag:

Kundendaten

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Unterschrift Kunde: \_\_\_\_\_

(nur bei schriftlichem Widerruf)