

Musterwiderrufsformular gemäß Anlage 2 zum EGBGB

Stadtwerte Dinslaken GmbH  
Gerhard-Malina-Straße 1  
46537 Dinslaken

### WIDERRUFSFORMULAR

Hiermit widerrufe/-n\* ich/wir\* den von mir/uns\* abgeschlossenen Vertrag für den Kauf von **DINGas+** für die Verbrauchsstelle,

Vertragskonto \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Bestellt am \_\_\_\_\_

Name des/der\* Verbraucher/-s\* \_\_\_\_\_

Anschrift des/der\* Verbraucher/-s\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der\* Verbraucher/s\*

\*Unzutreffendes bitte streichen!