

WIDERRUFSFORMULAR



Name und Anschrift des Lieferanten

Stadtwerke Amberg Versorgungs GmbH
Gasfabrikstraße 16
92224 Amberg

E-Mail: kundencenter@stadtwerke-amberg.de
Kostenfreie Kundencenternummer: 0800 603-5555
Service per Fax: 09621 603-598

Öffnungszeiten Kundencenter Amberg

Montag bis Freitag 08:00 - 12:00 Uhr
Montag, Dienstag und Donnerstag 13:00 - 16:30 Uhr

Name und Anschrift der/des Verbraucher(s) (Rechnungsanschrift)

Anrede _____

Titel _____

Vorname, Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ/Ort _____

Tel-Nr. _____
(Für Rückfragen)

E-Mail-Adr. _____
(Für Rückfragen)

Widerruf des Vertrages auf Energiebelieferung

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Belieferung mit Energie zu folgender Verbrauchsstelle:

Kundennummer _____

Vorname, Name _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Zähler-Nummer _____

Meteringcode _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verbraucher(s)