

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zurück an die Klimaköner GmbH, Hafengeweg 15, 48155 Münster, Telefon-Nr.: 0251 27601-440, Telefax-Nr.: 0251 27601-970, E-Mail: kontakt@klimakoener.de.

Hiermit widerrufe ich/wir^(*) den von mir/uns^(*) abgeschlossenen Vertrag über den Bezug Ihres Gasproduktes.

^(*)Unzutreffendes bitte streichen

Bestellt am _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

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

Datum _____