

Anlage: Widerrufsformular

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

An

VersorgungsBetriebe Elbe GmbH

Hamburger Straße 9 – 11

21481 Lauenburg/Elbe

Betreff: Widerruf des Vertrags über die Bestellung einer Zusatzleistung

Hiermit widerrufe ich _____ den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Bestellung der Zusatzleistung _____.

Bestellt am: _____

Erhalten am: _____

Name des Verbrauchers: _____

Anschrift des Verbrauchers: _____

Unterschrift des Verbrauchers:

Datum: