

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können diesen Vertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angaben von Gründen widerrufen. Die Frist beginnt mit der erstmaligen Essensteilnahme des vom Besteller angemeldeten Essensteilnehmers. Zur Ausübung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Der Widerruf ist zu richten an: Cafeteria am DBG e.V., Am Rübezahlwald 5, 51469 Bergisch Gladbach, Fax: 02202 / 28 33 28 oder E-Mail: cafeteria@dbg-gl.de

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z.B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechterten Zustand zurückgewähren bzw. herausgeben, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Muster-Widerrufsformular

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

An: Cafeteria am DBG e.V., Am Rübezahlwald 5, 51469 Bergisch Gladbach
Fax: 02202 / 28 33 28 oder E-Mail: cafeteria@dbg-gl.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir* den von mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über die Essensteilnahme des Schüler/der Schülerin:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Bestellt am _____ Erste Essensteilnahme am _____

Bestellmenge/-art: _____
(z.B. Anzahl wöchentl. Aboessen)

Name, Vorname des Bestellers und Adresse (falls abweichend von oben)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____