

Widerrufsbelehrung

Sie haben das Recht, diesen Vertrag binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Hochschule Osnabrück
Professional School
Caprivistraße 30A
49076 Osnabrück
E-Mail: ps@hs-osnabrueck.de

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief oder eine E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigelegte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist.

Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. In keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Besonderer Hinweis zum vorzeitigen Erlöschen des Widerrufsrechts

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn:

- die Weiterbildung vollständig erbracht wurde und
- Sie ausdrücklich zugestimmt haben, dass die Hochschule Osnabrück mit der Leistung vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt und
- Sie bestätigt haben, dass Sie Ihr Widerrufsrecht bei vollständiger Vertragserfüllung verlieren.

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Hochschule Osnabrück

Professional School

Caprivistraße 30A

49076 Osnabrück

E-Mail: ps@hs-osnabrueck.de

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an der folgenden Weiterbildung:

- Name der Weiterbildung: _____
- Veranstaltungsbeginn: _____
- Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin: _____
- Anschrift: _____
- Datum: _____

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier)