Widerrufsbelehrung & Rücktrittsformular – Offene Kurse von LöwenStark – Katharina Jakoubek

Widerrufsbelehrung

Für die Anmeldung zu den offenen Kursen von LöwenStark besteht kein gesetzliches Widerrufsrecht.

Die Kurse sind Dienstleistungen im Zusammenhang mit Freizeitbetätigungen, die an festgelegten Terminen stattfinden. Für solche Verträge ist das Widerrufsrecht nach § 312g Abs. 2 Nr. 9 BGB ausgeschlossen. Das gilt auch, wenn Sie Ihr Kind online oder per E-Mail anmelden.

Anbieterin: Katharina Jakoubek, LöwenStark, Am Bongartzhof 9, 52441 Linnich. Telefon: 0176 61091710, E-Mail: katharina.jakoubek@outlook.de

Ihr Rücktrittsrecht nach den AGB

Sie können trotzdem bis zum Kursbeginn vom Vertrag zurücktreten (§ 6 der AGB). Der Rücktritt muss per E-Mail oder schriftlich erfolgen. Maßgeblich ist der Eingang bei der Anbieterin.

Zeitpunkt des Rücktritts	Kosten
bis 14 Tage vor Kursbeginn	kostenfrei
13 bis 7 Tage vor Kursbeginn	50 % der Kursgebühr
ab 6 Tage vor Kursbeginn oder Nichterscheinen	100 % der Kursgebühr

- **Ersatzkind:** Benennen Sie ein Kind der passenden Altersgruppe, entfallen die Kosten.
- **Warteliste:** Wird Ihr Platz nachbesetzt, fällt nur eine Bearbeitungsgebühr von 10 € an.
- **Krankheit:** Tritt Ihr Kind aus gesundheitlichen Gründen vom gesamten Kurs zurück, erstatten wir die volle Gebühr gegen eine kinderärztliche Bescheinigung. Sie muss spätestens 1 Tage vor Kursbeginn vorliegen.
- Zurückzuzahlende Beträge überweisen wir innerhalb von 14 Tagen, ohne zusätzliche Gebühren.

Rücktrittsformular

Wenn Sie vom Kurs zurücktreten möchten, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an:

Katharina Jakoubek, LöwenStark, Am Bongartzhof 9, 52441 Linnich E-Mail: katharina.jakoubek@outlook.de

Hiermit trete ich von der Anmeldung meines Kindes zu folgendem Kurs zurück:

Angabe	Eintrag
Kursname	
Kursbeginn (Datum)	
Angemeldet am	
Name des Kindes	
Name der/des Erziehungsberechtigten	
Anschrift	
E-Mail und Telefon	
IBAN für eine eventuelle Rückzahlung	

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Ich benenne ein Ersatzkind: Name, Alter, Kontakt der Eltern:

  .....

- ☐ Mein Kind ist erkrankt, die kinderärztliche Bescheinigung liegt bei.
- ☐ Ich trete ohne Ersatzkind zurück und habe die Kosten nach § 6 der AGB zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: .....

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier): .....