

## INFORMATION ÜBER IHR WIDERRUFSRECHT

### Bildungshaus St. Michael

Erfolgt die Buchung einer Veranstaltung im Fernabsatz, insbesondere also telefonisch, per Fax, E-Mail oder Internet, steht dem/der Teilnehmer/in als Konsument/in im Sinne des KSchG ein gesetzliches Rücktrittsrecht im Sinne des Fern- und Auswärtsgeschäftegesetzes (FAGG) zu.

#### **WIDERRUFSRECHT**

Sie haben das Recht binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein per Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular im Anhang verwenden und es an folgende Adresse senden:

Diözese Innsbruck  
Bildungshaus St. Michael  
Schöfens 12  
6143 Pfons  
Tel.: +43 (0)5273 6236-0  
Fax: +43 (0)5273 6236-20  
[st.michael@dibk.at](mailto:st.michael@dibk.at)

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie diese Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

#### **FOLGEN DES WIDERRUFS**

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, werden Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, binnen vierzehn Tagen ab dem Eintreffen des Widerrufs, rückerstattet. 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. Es werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung keine Entgelte berechnet. Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen sollen, so haben Sie uns einen aliquoten Betrag zu zahlen.

## MUSTER WIDERRUFSFORMULAR

An die  
Diözese Innsbruck  
Bildungshaus St. Michael  
Schöfens 12  
6143 Pfons

Tel.: +43 (0)5273 6236-0  
Fax: +43 (0)5273 6236-20  
[st.michael@dibk.at](mailto:st.michael@dibk.at)

**Hiermit widerrufe(n) ich/wir\* den von mir/uns\* abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung folgender Dienstleistungen:**

Datum der Anmeldung:

Veranstaltungstitel:

Name des/der Kunden/in:

Anschrift des/der Kunden/in:

Datum, Ort

Unterschrift des Kunden/der Kundin

\*Unzutreffendes bitte streichen