Widerrufsbelehrung



Widerrufsrecht

Sie können diesen Vertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen widerrufen. Die Frist beginnt mit der erstmaligen Essensteilnahme des vom Besteller angemeldeten Essensteilnehmers. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein 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 biond GmbH, Otto-Hahn-Str. 5, 34123 Kassel.

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 verschlechtertem Zustand zurückgewähren beziehungsweise 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 sender An: abrechnung@biond.de / Fax.: 0561- 500 456 19 biond GmbH Otto-Hahn-Str. 5 34 123 Kassel	n Sie es zurück.)
Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Essenste	eilnahme des Schüler/der Schülerin
(Name, Vorname des Essensteilnehmers) (Adresse)	
(Schule)	
Bestellt am (Datum)(*) / erste Essensteilnahme am (Datum)	(*)
Bestellmenge/-art (bspw. Anzahl der bestellten wöchentlichen Abo-Essen bzw. genaue Bezeichnung des Abo, bspw. Abo 3 b	Essen/Woche etc.)
Name, Vorname des/der Besteller(s):	
Anschrift des/der Bestellers(s):	
Ort, Datum Unterschrift des/der Besteller(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)	
(*) Unzutreffendes streichen, Felder bitte ausfüllen.	

Kassel, 27.04.2020 biond GmbH