

ANLAGE 1 WIDERRUFSBELEHRUNG

Widerrufsrecht

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

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Arndt Kraus Fliesenverlegung Gerhart-Hauptmann-Straße 117 40699 Erkrath

Fax: +49 (0) 211 46 95 95 28

E-Mail: arndt.kraus@baeder-schau.de

Mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post, Telefax oder E-Mail) über Ihren Endschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das unten angehängte Muster-Wiederrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

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

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standartlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrages bei uns eigegangen 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. Haben Sie verlangt, dass die Bauleistung während der Widerruffrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrecht hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Bauleistung im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vogesehenen Bauleistung entspricht.

WIDERRUFSFORMULAR	(Wenn Sie den vertrag Widerrufen wollen, dann füllen Sie das Formular aus und senden Sie es an uns zurück.)
An	
(Name und Anschrift de AN, sowie Telefon- und	Faxnummer und ggf. E-Mail-Adresse einfügen)
.,	n mir/uns* abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Bauleistug:
Name und Anschrift des/der AG	
Datum Unterso	chrift des/der AG
Ich habe die Widerrufbelehrung	zur Kenntnis genommen und ein Exemplar erhalten:
Ort/Datum	Unterschrift Auftragsgeber

Tel: (0211) 469 595 27 Fax: (0211) 469 595 28 Mobil: (0162) 423 771 2 Internet: www.baeder-schau.de Email: info@baeder-schau.de