

## **Widerrufsbelehrung**

### **Deutscher Homöopathie-Kongress | 14.-16.05.2026 in Köthen**

#### **Widerrufsrecht**

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (Köthen Kultur und Marketing GmbH (KKM), Schlossplatz 5, 06366 Köthen, Fax +49(0)3496 700 99 29, E-Mail [schimmel@schlosskoethen.de](mailto:schimmel@schlosskoethen.de)) mittels einer eindeutigen Erklärung (zum Beispiel ein mit der Post versandter Brief, Fax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster „Widerrufsformular“ verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt es, 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, einschließlich der Lieferkosten, unverzüglich und spätestens binnen 14 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 wir Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnen.

#### **Ende der Widerrufsbelehrung**

## Muster „Widerrufsformular“

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

**Köthen Kultur und Marketing GmbH (KKM), Schlossplatz 5, 06366 Köthen**

**Fax +49(0)3496 700 99 29, E-Mail [schimmel@schlosskoethen.de](mailto:schimmel@schlosskoethen.de)**

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

.....  
.....  
.....

Bestellt am: .....

(Datum)

.....

(Name des/der Verbraucher(s):

.....

(Anschrift der/des Verbraucher(s):

.....

(Unterschrift des/der Verbraucher(s):

.....

(Datum)