

Widerrufsbelehrung

Fortbildung: Psychotherapie bei Geschlechtsinkongruenz

Anbieter: Katrin Steinhoff

Psychotherapeutische Praxis für Verhaltenstherapie

Adresse: Am Justizzentrum 7, 50939 Köln

E-Mail: kontakt@psychotherapie-steinhoff.de

Tel.: 0178 3299747

Stand: März 2026

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 (Buchung).

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Katrin Steinhoff

Psychotherapeutische Praxis für Verhaltenstherapie

Am Justizzentrum 7

50829 Köln

E-Mail: kontakt@psychotherapie-steinhoff.de

Tel.: 0178 3299747

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief 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 reicht es aus, 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, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn 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 Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Erlöschen des Widerrufsrechts

Nach Ablauf der 14-tägigen Widerrufsfrist ist ein Widerruf nicht mehr möglich.
Es gelten dann die Regelungen in § 5 der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (keine Kostenerstattung bei Rücktritt oder Nichterscheinen).

Haben Sie ausdrücklich zugestimmt, dass wir vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der Dienstleistung (z.B. Zusendung von Vorbereitungsmaterialien, Zugang zu Online-Inhalten) beginnen, erlischt Ihr Widerrufsrecht mit vollständiger Vertragserfüllung durch uns bzw. mit Beginn der Fortbildungsveranstaltung.

Muster-Widerrufsformular

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

An:

Katrin Steinhoff
Psychotherapeutische Praxis für Verhaltenstherapie
Am Justizzentrum 7
50829 Köln
E-Mail: kontakt@psychotherapie-steinhoff.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Teilnahme an folgender Fortbildung:

Fortbildungstitel: _____

Bestellt am: _____

Name des/der Verbraucher(s):

Anschrift des/der Verbraucher(s):

E-Mail-Adresse: _____

Datum: _____

Unterschrift (nur bei Mitteilung auf Papier):

(*) Unzutreffendes streichen.

Katrin Steinhoff
Köln, März 2026