

## Bestellformular

(Stand 13.06.2014)

An  
2K-verbandsberatung  
Fehrsweg 20  
22335 Hamburg

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus, unterschreiben handschriftlich und schicken es anschließend entweder per Post, per Fax (040 / 4711 4028) oder eingescannt per E-Mail (info@2k-verbandsberatung.de) an uns zurück. Sie erhalten dann umgehend eine Auftragsbestätigung.

Hiermit bestelle ich verbindlich ab der nächst erreichbaren Ausgabe den kostenpflichtigen pdf-Newsletter **update Verbands- & Vereinsrecht** im Jahresabonnement zum Preis von 40,00 € inkl. 2,62 USt pro Jahr (DGVM-Mitglieder: 35,00 € inkl. 2,29 € USt).

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Rechnungsadressat                |  |
| Vor- und Nachname des Bestellers |  |
| Straße, Hausnummer               |  |
| PLZ, Ort                         |  |
| Telefon                          | DGVM-Mitglied? <input type="checkbox"/> ja |

Der Newsletter soll an folgende E-Mail-Adresse gesendet werden:

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
(Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben angeben)



Die Bezugsbedingungen habe ich gelesen und bin mit Ihnen einverstanden:

ja

nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Ich bin mit der Übersendung der Rechnung als unsignierte pdf-Datei (§ 14 UStG idF des Steuervereinfachungsgesetzes 2011) an oben genannte E-Mail-Adresse einverstanden.

ja

nein



## Widerrufsbelehrung für Verbraucher

### 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, 2K-verbandsberatung, Fehrsweg 20, 22335 Hamburg, Telefon 040 4711 4027, Fax, 040 4711 4028, E-Mail: info@2k-verbandsberatung.de 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 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, 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 Standardlieferung gewählt 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.

## Muster-Widerrufsformular

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

An 2K-verbandsberatung, Fehrsweg 20, 22335 Hamburg, Telefon 04 04711 4027, Fax, 040 4711 4028, E-Mail: info@2k-verbandsberatung.de

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

Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)

Name des/der Verbraucher(s)

Anschrift des/der Verbraucher(s)

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

-----

(\*) Unzutreffendes streichen.

-----  
**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren: siehe nächste Seite**

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

**Name des Zahlungsempfängers:** 2K-verbandsberatung Karen Konopka – Heiko Klages GbR  
Fehrsweg 20  
22335 Hamburg

**Gläubiger – ID:** DE12ZZZ00000352251

**Mandatsreferenz:** vom Zahlungsempfänger auszufüllen ( wird mit der Auftragsbestätigung mitgeteilt)

Ich ermächtige 2K-verbandsberatung, Zahlungen von meinem / unserem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 2K-verbandsberatung auf mein / unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung

**Bitte vervollständigen Sie die folgende Tabelle und unterschreiben das SEPA Mandat unten.**

|  |  |
|--|--|
| Name des Zahlungspflichtigen                   |  |
| Straße und Hausnummer                          |  |
| PLZ und Ort                                    |  |
| IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) |  |
| BIC (8 oder 11 Stellen)                        |  |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

