

**NACHFOLGENDE BESTIMMUNGEN GELTEN
AUSSCHLIESSLICH BEI VERTRÄGEN MIT VERBRAUCHERN**

Informationen zur Ausübung des Widerrufsrechts für Verbraucher:

1. Widerrufsrecht:

Hat der Verbraucher seine Vertragserklärung weder in den von uns für unsere geschäftlichen Zwecke dauernd benützten Räumen noch bei einem von uns dafür auf einer Messe bzw. einem Markt benützten Stand oder im Fernabsatz abgegeben, so kann er von seinem Vertragsantrag oder vom Vertrag zurücktreten.

2. In diesem Fall hat er das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen den Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag an dem der Verbraucher oder ein von ihm benannter Dritter, der nicht Beförderer ist, die letzte Ware in Besitz genommen hat.

3. Ausnahmen vom Rücktrittsrecht:

Das Rücktrittsrecht gilt jedoch insbesondere nicht bei der Bestellung von Waren, die nach Kundenspezifikationen angefertigt werden oder eindeutig auf die persönlichen Bedürfnisse zugeschnitten sind sowie wenn der Verbraucher selbst die geschäftliche Verbindung mit unserem Unternehmen oder unseren Beauftragten zwecks Schließung eines Vertrages angebahnt hat.

Verlangt der Verbraucher ausdrücklich, dass wir vor Ablauf der 14-tägigen Rücktrittsfrist tätig werden sollen und die Leistung sodann vollständig erbracht wird, verliert er dadurch sein Rücktrittsrecht.

Der Verbraucher verliert überdies sein Rücktrittsrecht bei Verträgen über dringende Reparatur- oder Instandhaltungsarbeiten, wenn er uns ausdrücklich zu einem Besuch zur Ausführung dieser Arbeiten aufgefordert hat. Erweitert der Verbraucher im Zuge von Servicearbeiten den Arbeitsumfang und beauftragt er uns mit Leistungen, welche über den ursprünglichen Vertrag hinausgehen, so erlischt der Anspruch auf das Rücktrittsrecht hinsichtlich dieser Leistungen.

Diesbezüglich wird auch insbesondere auf § 3 KSchG und § 18 FAGG verwiesen.

4. Um das Widerrufsrecht auszuüben, muss

*SÜSS Medizintechnik GmbH
AT-4911 Tumeltsham
Schnalla 12
Tel.: 0043 (0) 77 52 - 81702-0
Fax: 0043 (0) 77 52 - 81702-400
e-mail: info@suessmed.com*

mittels einer eindeutigen Erklärung (zB ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail oder Widerrufsformular) über den Entschluss, den Vertrag zu widerrufen, informiert werden. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist abgesendet wird.

5. Folgen des Widerrufs: Wird der Vertrag widerrufen, haben wir alle erhaltenen Zahlungen einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstige Standardlieferung gewählt wurde), unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über den Widerruf des Vertrags bei uns eingegangen ist. Wir können jedoch die Rückzahlung verweigern, bis wir die Waren wieder zurückerhalten haben oder bis der Nachweis erbracht wurde, dass die Waren zurückgesandt wurden, je nachdem, welches der frühere Zeitpunkt ist.

6. Der Verbraucher trägt die Kosten der Rücksendung der Ware.

Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann können Sie dieses Formular ausfüllen und zurücksenden an)

SÜSS Medizintechnik GmbH
Schnalla 12
AT-4911 Tumeltsham
Tel.: 0043 (0) 77 52 - 81702-0
Fax: 0043 (0) 77 52 - 81702-400
e-mail: info@suessmed.com

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

2. Bestellt am _____ / erhalten am: _____

3. Name des/der Verbraucher(s) – in BLOCKBUCHSTABEN

4. Anschrift des/ der Verbraucher(s) - in BLOCKBUCHSTABEN

Datum

Unterschrift

Erklärung

Ich/wir, (Name) _____

ersuche(n) die

*SÜSS Medizintechnik GmbH
Schnalla 12
AT-4911 Tumeltsham*

ungeachtet einer allenfalls bestehenden Rücktrittsmöglichkeit nach dem Konsumentenschutzgesetz oder Fern- und Auswärtsgeschäftegesetzbereits, vor Ablauf der 14-tägigen Widerrufsfrist mit der Vertragserfüllung zu beginnen und bestätige hiermit gleichzeitig, über den damit einhergehenden **Verlust des Rücktrittsrechts** bei vollständiger Vertragserfüllung ausreichend informiert worden zu sein.

Datum

Unterschrift