Dr. Michael Hennes
Rochusstr. 291, 50827 Köln
Tel.: 0221/88 86 97 95 Mob.: 0155 / 66 744 629
E-Mail: michael.hennes12@gmx.de
Brief: Michael Hennes, Postf. 10 04 08, 50444 Köln

Prospekt
Nachhilfe

Gruppen-Nachhilfe
Fach (Rechn.-Nr. *bitte eintragen*)

_____(_____)

Gebühr für 10 Unterrichsstunden/45 min.: 99,00 €

Die Unterrichtsinhalte erfolgen in Absprache mit dem Schüler/der Schülerin. Hierfür sind die im Unterricht gegebenen Informationen über aktuelle Prüfungsinhalte sowie die vergangenen Unterrichts- und Prüfungsinhalte maßgeblich. Dabei sind die Inhalte an den Lehrplänen des Landes NRW orientiert.

Der Unterricht wird live in Köln durchgeführt.

Vertrag über Gruppen-Nachhilfe

1.

Die Nachhilfestunden werden gebucht bei dem *Auftragnehmer:*
Michael Hennes, Rochusstr. 291, 50827 Köln

von Ihnen als dem *Auftraggeber:(bitte ausfüllen)*

*(Name)*_____

*(Str.)*_____

*(PLZ/Ort)*_____

*(Tel.-Nr.)*_____

*(E-Mail-Adresse)*_____

Dr. Michael Hennes
Rochusstr. 291, 50827 Köln
Tel.: 0221/88 86 97 95 Mob.: 0155 / 66 744 629
E-Mail: michael.hennes12@gmx.de
Brief: Michael Hennes, Postf. 10 04 08, 50444 Köln

Für den Schüler/die Schülerin

_____

_____

2.

Der Auftraggeber verpflichtet den Auftragnehmer, zehn Einzelstunden zu 45 Minuten an Nachhilfe in Präsenz an den Schulungsorten

-Nachbarschaftshaus Die Ehrenfelder, Ansgarstr. 5, 50825 Köln-Ehrenfeld oder

-Büro Dr. Michael Hennes, Rochusstr. 291, 50827 Köln

durchzuführen. Den Unterricht führt der Auftragnehmer persönlich oder durch fachlich sowie persönlich geeignete Nachhilfelehrer durch. Die Unterrichtstermine liegen jeweils an einem Wochentag zwischen 14:00 und 19:00 Uhr.

3.

Die Gebühren für fünf Termine zu 90 Minuten (Doppelstunde) betragen gegen Rechnung € 99,00 €.

4.

Die vereinbarten Termine sind:

	Datum	Uhrzeit	Schulungsort	(Erf.)
1 –	_____	_____	_____	
2 –	_____	_____	_____	
3 –	_____	_____	_____	

Dr. Michael Hennes
Rochusstr. 291, 50827 Köln
Tel.: 0221/88 86 97 95 Mob.: 0155 / 66 744 629
E-Mail: michael.hennes12@gmx.de
Brief: Michael Hennes, Postf. 10 04 08, 50444 Köln

4 –

_____ _____ _____

5 -

_____ _____ _____

Bitte den Prospekt zu den Schulungen zwecks Gegenzeichnung mitbringen!

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 mir: (Michael Hennes, Rochusstr. 291, 50827 Köln, Tel. 0221/88 86 97 95, E-Mail: michael.hennes12@gmx.de) 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.

Ort/Datum

_____ *(Unterschrift Auftraggeber)*

Anmeldung per E-Mail an: michael.hennes12@gmx.de
(unterschriebener Vertrag als pdf-Dokument)

Dr. Michael Hennes
Rochusstr. 291, 50827 Köln
Tel.: 0221/88 86 97 95 Mob.: 0155 / 66 744 629
E-Mail: michael.hennes12@gmx.de
Brief: Michael Hennes, Postf. 10 04 08, 50444 Köln

Muster-Widerrufsformular

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

-An
Michael Hennes,
Rochusstr. 291
50827 Köln
E-Mail: michael.hennes@mhennes.de

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

_____

– Bestellt am _____

-Name des/der Verbraucher(s):

-Anschrift des/der Verbraucher(s):