Widerrufsbelehrung
(educationFLEX, vorzeitiger Start)

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 Vertragsabschlusses. Hinweis: Dieser wird vollständig aufgehoben wenn Sie sich für einen sofortigen Start aussprechen (educationFLEX)

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Akademie für Pharmaberufe
Inhaber: Moses Rothschild Group / MRG NEW INNOVATIONS GMBH
Behringstraße 5, 35410 Hungen | E-Mail: info@pharmareferent.de | Website: **www.pharmareferent.de**

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. per E-Mail oder postalisch) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

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, erstatten wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen **14 Tagen** ab dem Tag, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf bei uns eingegangen ist.

Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, es wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart.

Besondere Hinweise bei digitalen Lerninhalten, Online-Kursen und Webinaren Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn

- Sie ausdrücklich zugestimmt haben, dass wir vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Bereitstellung der digitalen Inhalte oder der Durchführung des Online-Kurses beginnen (z.B. educationFLEX), und
- Sie bestätigt haben, dass Sie mit Beginn der Ausführung Ihr Widerrufsrecht verlieren.

Dies betrifft insbesondere:

- Sofortzugang zu E-Learning-Modulen
- Downloadbare Lernmaterialien
- Teilnahme an Live-Webinaren
- Freischaltung von Lernplattform-Inhalten
- educationFLEX

Für etwaige Fragen stehen wir Ihnen gerne auch telefonisch unter der 0800 880 6000 zur Verfügung.

Ich bestätige die Widerrufsbelehrung gelesen und verstanden zu haben. Mit meiner Unterschrift stimme ich dem zu.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Teilnehmers: _____