

**EXISTENZGRÜNDUNG – E01**

Stand: November 2017

Ihr Ansprechpartner:  
Nicole WehrumE-Mail:  
nicole.wehrum  
@saarland.ihk.deTel.:  
(06 81) 95 20 - 2 12Fax:  
(06 81) 95 20 – 3 89**Infotage für Existenzgründer**

Die IHK Saarland veranstaltet **Infotage für Existenzgründer**, die sich in der gewerblichen Wirtschaft selbstständig machen wollen. Wir wollen Gründungsinteressierte über die Vorbereitungsmaßnahmen vor allem in finanzieller und in rechtlicher Hinsicht informieren.

Termine: Siehe dazu beigefügtes Anmeldeformular;  
bitte gewünschten Termin ankreuzen

<b>Ort:</b>	<b>IHK Saarland, Seminargebäude Franz-Josef-Röder-Straße 9, 66119 Saarbrücken, 14:00 – 18:30 Uhr</b>
<b>Referenten:</b>	Stefanie Helfen, Gründungslotsin der Saarländischen Investitionskreditbank AG (SIKB) Dr. Thomas Pitz, Leiter des Gründerzentrums der IHK Saarland Iris Bies, Beraterin beim ZBB Vertreter der Bundesagentur für Arbeit Hans-Joachim Lorenz, unabhängiger Versicherungskaufmann

Die Teilnehmerzahl ist auf maximal 30 Personen begrenzt. Damit haben die einzelnen Teilnehmer genügend Zeit, ihre Fragen zu stellen. Das **Entgelt** je Teilnehmer beträgt **10,00 € (inklusive 19 % MwSt)**. Senden Sie uns bitte Ihre **Anmeldung baldmöglichst** zurück. Sie erhalten dann eine Rechnung (inkl. Überweisungsvordruck) über den zu entrichtenden Betrag. Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung verbindlich ist. Wir verweisen auf das beigefügte abgedruckte Widerrufsrecht für Verbraucher.

**Eine gesonderte Einladung / Bestätigung erfolgt nicht.**

Ein Stadtplan ist beigefügt. Auf dem IHK-Gelände kann wegen Platzmangels leider nicht geparkt werden. Das **Parkhaus „Am Schloß“** befindet sich in unserer unmittelbaren Nähe. Die IHK Saarland bietet in Zusammenarbeit mit Q-Park eine **vergünstigte Parkgebühr** an. Dazu muss das Parkticket in der IHK umcodiert werden.

Mit freundlichen Grüßen

Industrie- und Handelskammer des Saarlandes  
Geschäftsführung  
Im Auftrag

Dr. Thomas Pitz

Anlagen:  
Antwortbogen und Stadtplan

<b>Absender: Bitte deutlich und vollständig ausfüllen</b>			
Name, Vorname / Firma			
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			
Telefon	Fax	E-Mail	Ausbildung / Beruf

**IHK Saarland  
Gründerzentrum  
D - 66104 Saarbrücken**

**Bitte zurücksenden!  
Fax: (06 81) 95 20 – 3 89**

**Verbindliche Anmeldung zu einem der nachfolgenden  
Infotage für Existenzgründer**

**Bitte gewünschten Termin ankreuzen:**

<input type="checkbox"/>	Dienstag, 23. Januar 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 20. Februar 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 27. März 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 17. April 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 22. Mai 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 19. Juni 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 17. Juli 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 21. August 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 18. September 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 23. Oktober 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 20. November 2018	Raum 0.01
<input type="checkbox"/>	Dienstag, 18. Dezember 2018	Raum 0.01

**Branche der geplanten Existenzgründung**

(z.B.: Einzelhandel mit Textilien / bei Dienstleistungen: Eröffnung eines Reisebüros / EDV-Beratung etc.):

**Geplanter Gründungstermin:**

**Themenwünsche / Bemerkungen:**

**Datum**

**Unterschrift**

**Anfahrtsskizze zur IHK Saarland:**



## **Widerrufsbelehrung**

Das nachfolgende Widerrufsrecht besteht nicht, wenn die von Ihnen gebuchte Veranstaltung für Ihre eigene gewerbliche oder selbstständige berufliche Tätigkeit verwendet werden soll.

### **Widerrufsbelehrung**

#### **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

IHK Saarland  
Herrn Dr. Thomas Pitz  
Franz-Josef-Röder-Straße 9  
66119 Saarbrücken  
Tel.: +49 (0) 681 / 9520-211  
Fax: +49 (0) 681 / 9520-389  
E-Mail: [thomas.pitz@saarland.ihk.de](mailto:thomas.pitz@saarland.ihk.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 Vertrages 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.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

## Muster-Widerrufsformular

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

An:

IHK Saarland  
Franz-Josef-Röder-Straße 9,  
66119 Saarbrücken  
Fax: +49 (0) 681 / 9520-888  
E-Mail: [thomas.pitz@saarland.ihk.de](mailto:thomas.pitz@saarland.ihk.de)

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

- 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