

# Vertrag

## Rufbereitschaft in Verbindung mit einem Haus-Notruf

Zwischen **Häusliche Kranken-u. Behandlungspflege  
Stormarn – Plackowski & Meyer GbR  
Grootkoppel 3a, 23858 Reinfeld  
Tel. 04533 / 61152 Fax 04533/798112**  
[Pflegedienst]

und

Frau /Herrn \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
[Teilnehmer Haus-Notruf]

wird folgender Vertrag geschlossen:

1. Vertragsbeginn ist das Datum der Aufschaltung des Gerätes.

Datum der Aufschaltung: \_\_\_\_\_ Gerätenummer: \_\_\_\_\_

2. Der Pflegedienst verpflichtet sich unverzüglich nach Annahme des Notrufes unter seinen Telefonnummern entsprechende Maßnahmen einzuleiten.
3. Für die **-Rund-um-die-Uhr-** Gewährleistung der Rufbereitschaft fällt eine monatliche Gebühr in Höhe von EUR 15,00 an. **Wir bitten Sie, die monatlichen Kosten ggf. anteilig im voraus per Dauerauftrag zu überweisen.**

**Bankverbindung: Sparkasse-Holstein, Kto. 110010288, BLZ 21352240**

**IBAN: DE48213522400110010288 BIC: NOLADE21HOL**

4. Gefahrene Einsätze des Pflegenotdienstes werden gesondert berechnet. Die Kosten belaufen sich hierbei auf einen Satz von EUR 40,00 pro Einsatzstunde und gehen zu Lasten des Teilnehmers.

Mo.bis Sa. 6.00-22.00 Uhr	EUR 40,00 / Einsatzstunde
Nachts 22.00-6.00 Uhr und Sonn- und Feiertags	EUR 50,00 / Einsatzstunde

5. Änderungen des Vertrages bedürfen der Schriftform.
6. Alle Angaben sind datenschutzrechtlich geschützt.
7. Vertragsbestandteil ist ein Patientenstamblatt, welches beim Pflegedienst verbleibt.
8. Ein Haustürschlüssel ist dem Pflegedienst auszuhändigen und verbleibt bei diesem bis zum Vertragsende. Der Schlüssel wird ausschließlich in Notfällen benutzt. Kosten für die Schlüsselverwahrung fallen keine an.
9. Vertragsende ist das Datum der Abschaltung des Gerätes bzw. die schriftliche Kündigung des Vertrags. Dieser Vertrag kann vom Teilnehmer mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden.

Reinfeld, den

-----  
[Pflegedienst]

-----  
[Teilnehmer Haus-Notruf]