

Servicepaket „Wäsche“

„Reinigung der Wäsche für eine monatliche Pauschale von 100€“

(1) Leistungen Servicepaket „Wäsche“:

Der Pflegedienst übernimmt 1x wöchentlich die Wäscheversorgung. Dazu gehört die Bereitstellung, Instandhaltung und Reinigung der ggf. von Convivo Ambulant zur Verfügung gestellten Flachwäsche, sowie das Kennzeichnen und maschinelle Waschen und Bügeln der persönlichen Wäsche und Kleidung, soweit diese waschmaschinenfest und Trockner geeignet ist. Das Reinigen von Wäschestücken, die einer chemischen Reinigung bzw. gesonderten Reinigung bedürfen, ist vom Leistungsumfang ausgeschlossen.

(2) Der Pflegedienst stellt dem Mieter, wenn gewünscht die erforderliche Flachwäsche (z.B. Bettwäsche, Handtücher) zur Verfügung. Die Bereitstellung kostet einmalig 100€.

(3) Bei einer zweiten Person im Haushalt entstehen 75% der Kosten zusätzlich.

Die Abrechnung des Betrags von € erfolgt monatlich und ist innerhalb von 7 Tagen, nach Rechnungsstellung fällig. Dem Kunden wird angeboten, am bargeldlosen Zahlungsverkehr durch Einzugsermächtigung teilzunehmen.

(4) Die Zusatzvereinbarung kann in beiderseitigem Einvernehmen oder durch Kündigung eines Vertragspartners beendet werden.

(5) Der Kunde kann die Zusatzvereinbarung spätestens am 3. Werktag eines Kalendermonats für den Ablauf desselben Monats schriftlich kündigen.

(6) Der Kunde kann aus wichtigem Grund ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist kündigen, wenn ihm die Fortsetzung des Vertragsverhältnisses bis zum Ablauf der Kündigungsfrist nicht zuzumuten ist. Kündigungen müssen schriftlich erfolgen.

(7) Bei einer Erhöhung des Entgeltes ist eine Kündigung des Kunden jederzeit für den Zeitpunkt möglich, an dem die Erhöhung wirksam werden soll. Kündigungen müssen schriftlich erfolgen.

(8) Der Pflegedienst ist berechtigt, das Vertragsverhältnis spätestens bis zum 3. Werktag eines Kalendermonats für den Ablauf des nächsten Monats zu kündigen. Die Kündigung durch den Pflegedienst bedarf der schriftlichen Form und ist zu begründen.

(9) Änderungen und Ergänzungen dieser Zusatzvereinbarung bedürfen der Schriftform.

(10) Eine etwaige Unwirksamkeit einzelner Bestimmungen dieser Vereinbarung berührt seine Rechtswirksamkeit im Übrigen nicht.

(11) Der Kunde bestätigt mit Unterzeichnung dieser Zusatzvereinbarung, dass er vor Vertragsschluss mit Convivo Ambulant über ihre Leistungen und Ausstattung sowie die Rechte und Pflichten eines Kunden sowie über die Möglichkeit von Leistungs- und Preissteigerungen umfassend informiert wurde.

(Vertreter Pflegedienst)

(Name Kunde)

(Ort, Datum)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Pflegedienst)

(Unterschrift Kunde)

Anlage 1: Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften

SEPA-Lastschriftmandat

Vertragspartner: _____

Vor-und Nachname

Adresse:

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____ /wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den/die Vertragspartner(in), das Servicepaket von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem/ der Vertragspartner(in) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Benachrichtigung über den erstmaligen sowie über jeden betragsmäßig veränderten Lastschrifteinzug muss mir mindestens zwei Tage vor dem Lastschrifteinzug zugehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Vor-und Nachname des Kontoinhabers Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort und Land Kreditinstitut

BIC: _____

IBAN: _____

Wenn Nutzer und Kontoinhaber nicht identisch sind:
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Servicepaket

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Vorname und Name des Nutzers

Hinweis: Die Rechte des Mieters/Kontoinhabers zum vorstehenden Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das er von seinem Kreditinstitut erhalten kann.

*Die Mandatsreferenz ist die vom Vertragspartner individuell für das Servicepaket vergebene Kennzeichnung des Mandats