
ID-Nummer

Vorname / Nachname

GWH - INTERN

Auftrag

GWH.Hausnotruf

Standard

HOME&GO

HOME&GO Flex



Auftrag

Vermittlungsauftrag für ein GWH.Hausnotrufsystem der Gemeindewerke Hohenwestedt.
Die Gemeindewerke Hohenwestedt GmbH vermittelt zwischen dem Kunden und dem Vertragspartner
MEBO Sicherheit GmbH den nachfolgenden Vertrag.

Kontaktdaten der MEBO Sicherheit GmbH
Am Wasserwerk 5 · 23795 Bad Segeberg · Telefon: (04551) 95 94-98 30 · info@mebo.de
Geschäftsführer: Jörg Bonkowski · Amtsgericht Kiel HRB 576 SE · Sitz: Bad Segeberg

1. Kunde

Frau Herr

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

ID-Nummer

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon

2. Vereinbarte Leistungen

55,00 EUR | **39,90 EUR** Sonderpreis für
GWH.digital Kunden
einmalige Installationskosten

25,50 EUR
Monatspauschale

3. einmalige Zusatzleistungen

___ Adapter _____ je 5,- EUR

___ Verlängerungen _____ je 5,- EUR

4. monatliche Zusatzleistungen

HOME&GO _____ 13,00 EUR

HOME&GO Flex _____ 23,00 EUR

2. Funkfinger _____ 4,00 EUR

2. Ladeschale _____ 2,50 EUR

5. Angaben zur Pflegekasse

Pflegekasse

anerkannter Pflegegrad

Ort

Versicherungsnummer

MEBO Sicherheit GmbH soll bei vorhandenem Pflegegrad eine eventuelle Erstattung von _____ EUR durch die
Pflegekasse beantragen.

Auftrag

6. Zahlungsweise und SEPA Basis-Lastschriftmandat

vierteljährlich halbjährlich jährlich

SEPA Basis-Lastschrift Dauerauftrag

Ich ermächtige hiermit die MEBO Sicherheit GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 81ZZZ0000315992) Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Basis-Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von MEBO Sicherheit GmbH von meinem Konto gezogenen SEPA Basis-Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird von MEBO Sicherheit GmbH gesondert mitgeteilt.

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber

Vor- und Nachname

Kreditinstitut

IBAN

Datum und Unterschrift

7. Vertragslaufzeit und Zahlungsbedingung

Die Vertragslaufzeit beträgt 24 Monate. Nach Ablauf der angegebenen Dauer verlängert sich der Vertrag automatisch und ist mit einer Frist von vier Wochen schriftlich kündbar. Zahlungen sind im Voraus zu entrichten.

8. Sonstiges

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der MEBO Sicherheit GmbH sind Vertragsbestandteil und wurden ausgehändigt. Im Alarmfall werden die Maßnahmen gemäß Alarmplan durchgeführt. Die Installation wurde nach Kundenwunsch durchgeführt.

9. Auftragserteilung

Ort / Datum

Unterschrift GWH

Ort / Datum

Unterschrift Kunde

10. Widerrufsrecht

Ich bestätige, über das Widerrufsrecht bezüglich der mit MEBO geschlossenen Vertrages aufgeklärt worden zu sein. Folgende Unterlagen hierzu habe ich erhalten:

- **Allgemeine Geschäftsbedingungen der MEBO Sicherheit GmbH**
- **Widerrufsbelehrung**
- **Muster zur Erklärung des Widerrufs**

Ort / Datum

Unterschrift Kunde

Alarmplan Hausnotruf

Kunde

Frau Herr	ID-Nummer
_____	_____
Nachname	Straße / Hausnummer
_____	_____
Vorname	PLZ / Ort
_____	_____
Geburtsdatum	Telefon
_____	_____
Pflegegrad	Geräte Typ
_____	_____

Maßnahmen im Alarmfall / bei besonderen Vorkommnissen

Reihenfolge		Schlüssel		Priorität
		ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Pflegedienst	Tel.	ja	nein	
Rettungsleitstelle		ja	nein	

Der Alarmeinsatz wird in der festgelegten Reihenfolge (Priorität) ausgeführt.
Ist keine der von Ihnen angegebenen Personen erreichbar, wird der Rettungsdienst benachrichtigt.

Angaben zur Wohnsituation

Art des Hauses

Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Reihenhaus Hochhaus

Stockwerk

Erdgeschoss Kellergeschoss Dachgeschoss _____ Etage

Ort / Datum Unterschrift GWH Ort / Datum Unterschrift Kunde

Alarmplan Hausnotruf - HOME&GO Flex Erweiterung (Mobilbasis)

Kunde

<p>Frau Herr</p> <p>_____</p> <p>Nachname</p> <p>_____</p> <p>Vorname</p> <p>_____</p> <p>Geburtsdatum</p> <p>_____</p> <p>Pflegegrad</p>	<p>_____</p> <p>ID-Nummer</p> <p>_____</p> <p>Straße / Hausnummer</p> <p>_____</p> <p>PLZ / Ort</p> <p>_____</p> <p>Telefon</p> <p>_____</p> <p>Geräte Typ</p>
--	---

Maßnahmen im Alarmfall / bei besonderen Vorkommnissen

Reihenfolge		Schlüssel		Priorität
		ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Herr / Frau	Tel.	ja	nein	
Pflegedienst	Tel.	ja	nein	
Rettungsleitstelle		ja	nein	

Der Alarmeinsatz wird in der festgelegten Reihenfolge (Priorität) ausgeführt.
Ist keine der von Ihnen angegebenen Personen erreichbar, wird der Rettungsdienst benachrichtigt.

Angaben zur Wohnsituation

Art des Hauses

Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Reihenhause Hochhaus

Stockwerk

Erdgeschoss Kellergeschoss Dachgeschoss _____ Etage

Ort / Datum Unterschrift GWH Ort / Datum Unterschrift Kunde