

ASB Betreuungs- und Sozialdienste gemeinnützige GmbH

Grenzweg 8

02827 Görlitz

Telefon: 03581 735-0 / Küche: 735-226

Telefax: 03581 735-109

Kdn. -Nr.:

Vertrag

**für Teilnehmer am Essen auf Rädern und
Essenteilnahme im Saal**

Name, Vorname:

Geburtstag: Telefon:

PLZ , Ort:

Straße:

Nachfolgend bitte unbedingt ausfüllen!

Angehöriger/gesetzl. Vertreter:

Telefon:

PLZ ,Ort:

Straße:

6. Das Vertragsverhältnis ruht bei einer Abwesenheit des Kunden (z. B. Urlaub, Kurzzeitpflege, Kur oder Krankenhausaufenthalt). Dies gilt ab dem Tag, an welchem wir Kenntnis von der Tatsache erhalten.

Sollten Änderungen eintreten, z. B. Todesfall, ständige stationäre Unterbringung oder Wegzug, muss der Vertrag gekündigt werden!

Eine fristlose Kündigung seitens des ASB ist möglich, wenn Sie mit der Zahlung länger als einen Monat im Verzug sind!

Vertragsinhalt:

- Der Essenteilnehmer erhält seine Mahlzeit nach vereinbartem Vertrag.
- Essenanmeldungen und Essenabmeldungen können bis 14:30 Uhr des Vortages, bei Krankenseinweisung täglich ab 06:30 Uhr, telefonisch vorgenommen werden unter:

Küche: 03581 735-226
Fahrdienst: 03581 735-128

Umgang mit unseren Essenbehältern:

- Die Essenbehälter sind nach Gebrauch grob zu reinigen.
- Teller und Deckel sind mikrowellengeeignet.
- Teller, Schalen und Isolierbox bitte **nicht auf die heiße Herdplatte** stellen!

Der Vertrag ist bis zur schriftlichen Kündigung eines oder beider Partner voll rechtsgültig!
Quittierung des Einverständnisses gegenüber den Vertragsbedingungen durch die Vertragspartner:

.....
Datum, Leiterin stat. Pflege

.....
Datum, Essenteilnehmer/-in

Schlüsselübergabe (bei Bedarf)

Ich,, übergebe heute den/die

- Haustürschlüssel
- Wohnungsschlüssel
- Gartentorschlüssel
- Schlüssel für Schließanlage

an den Mitarbeiter von "Essen auf Rädern", damit der Zutritt zur Wohnung bzw. zum Grundstück während meiner Essenversorgung gesichert ist. Der Schlüssel darf auch an die jeweilige Vertretung weitergegeben werden.

Im Falle des Verlustes oder bei Beschädigung der Schlüssel und der Schlüsselanlage wird die Haftung auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt.

Schlüssel erhalten:

Datum, Unterschrift

Rückgabe Schlüssel:

Datum, Unterschrift