



Betreuungsvertrag für die Verhinderungspflege im Betreuten Wohnen

Name des Patienten: _____ Geburtsdatum: _____

wohnhaft in : _____

wird in der Zeit vom _____ Uhrzeit: _____

bis _____ Uhrzeit: _____

im Urlaubszimmer im Betreuten Wohnen in Langenwetzendorf betreut.

Preis für unser Urlaubszimmer:

1 Übernachtung 48 Euro großes Urlaubszimmer
 42 Euro kleines Urlaubszimmer

inclusive: Verpflegung

exklusive: Mittagessen von externem Anbieter
 Telefonkosten mit anteiliger Grundgebühr

Für die Pflege notwendige persönliche Artikel (z. B. Inkontinenzmaterial, Spritzen, Medikamente, Kosmetika, Handtücher, Waschlappen, usw.) sind von zu Hause mitzubringen.

In der Zeit von 21.30 Uhr bis 6.00 Uhr kann keine Betreuung durch unser Personal abgesichert werden. Während dieser Zeit kann in dringenden Fällen Hilfe über das Hausnotrufsystem gerufen werden.

Der Vermieter übernimmt keine Gewährleistung bzw. Haftung bei Mietern mit neurologischen Krankheitsbildern (Weglauftendenz, Fremd- und Selbstgefährdung).

Stornierungsgebühren in Höhe von 15 % werden bei Absage der Reservierung bis 4 Wochen vor Beginn des Aufenthaltes (ausgenommen Krankenhausaufenthalt und Tod) erhoben.

Datum

Unterschrift Gast oder Bevollmächtigter

Unterschrift Pflegedienst