

MIETVERTRAG

Gebucht am: _____

Handzeichen: _____

Zwischen

Vermieter:

DRK OV Juist e. V.
Mittelstraße 3
26571 Juist

Mieter:

Vor- und Nachname:

Postanschrift:

Telefon:

WHG auf Juist:

Das Hilfsmittel mit der unten aufgeführten Nummer wurde von mir empfangen. Die Mietzeit des/der Hilfsmittel ist verbindlich.

Ich verpflichte mich hiermit, das gemietete Hilfsmittel pfleglich und seinem Zweck entsprechend zu behandeln und zu nutzen

Nr.	Hilfsmittel	Mietzeitraum			Mietpreis je Tag	Pfand	Reinigung	Betrag
		Von	Bis	Tage			Desinfektion	
	Rollator				5,00 €	XXX		
	Rollstuhl				5,00 €	XXX		
	Elektro-Scooter				35,00 €	XXX		
	Unterarmgehilfen				2,00 €	25,00		
	Unterarmgehilfen Kind				2,00 €	45,00		
	Gehstock				2,00 €	25,00		
	Duschstuhl				3,00 €	XXX	5,00 €	
	WC-Stuhl				3,00 €	XXX	5,00 €	
	WC-Sitzerhöhung				3,00 €	XXX	5,00 €	
							Zu zahlender Betrag	

Bestätigung des o. g. verbindlichen Mietzeitraum(Mieter):

X

Einweisung und Hilfsmittel erhalten,
Hinweise zur Datenverarbeitung und Geschäftsbedingungen
Gelesen und akzeptiert:

Mitarbeiter DRK Juist (Betrag erhalten):

Juist,

Kassenbuchung am:

durch (HZ):

Hilfsmittel Retoure am:

entgegengenommen durch (HZ):

Bemerkungen: