



Empfangs- und Einweisungsbestätigung / Inbetriebnahme

WICHTIG

WICHTIG: Bitte senden Sie dieses Formular innerhalb einer Woche nach Erhalt Ihrer Notruflösung unterschrieben an uns zurück, damit Ihre Unterlagen vollständig bearbeitet werden können.

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Festnetznummer

Mobilrufnummer

E-Mail Adresse

Kundennummer

Leistungserbringer

medivato AG • Zirkusweg 2 • 20359 Hamburg • IK 590204051

Ich bestätige den Erhalt des Notrufsystems am _____ einschließlich Zubehör sowie die ordnungsgemäße Installation und Inbetriebnahme. Ich wurde in die Funktionsweise und Nutzung des Systems eingewiesen.

Das Notrufsystem wird mir für die Dauer der Nutzung leihweise zur Verfügung gestellt und ist sorgfältig zu behandeln. Eine Weitergabe, Veräußerung oder Verpfändung an Dritte ist nicht gestattet.

Sobald das Notrufsystem nicht mehr benötigt wird, informiere ich medivato und sende die bereitgestellten Geräte zurück.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Systems sowie die Kenntnisnahme der vereinbarten Leistungen und Bedingungen. Ein Exemplar dieser Erklärung erhalte ich auf Wunsch.

Ort/Datum*

Unterschrift*

*Pflichtfeld