

Anlage zum Hausnotruf-Dienst-Vertrag	
Name	
Vorname	
Kundennummer	
Anschrift	

Hiermit lehne ich – bis auf schriftlichen Widerruf – die Programmierung einer Mobilitätskontrolle (Regelabfrage durch die Tagestaste) in dem durch den Kreisverband Odenwaldkreis e.V. installierten Hausnotrufgerät ab.

Ich entbinde ausdrücklich die Mitarbeiter des Deutschen Roten Kreuzes, Kreisverband Odenwaldkreis e.V., von eventuellen Ansprüchen und Haftungsfolgen.

---

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer / gesetzlicher Vertreter