

Aufhebung der Verzichtserklärung zur Mobilitätskontrolle

Anlage zum Hausnotruf-Dienst-Vertrag Kunden-Nummer **0000**

Name

Adresse

PLZ / Ort

Hiermit widerrufe ich die von mir unterzeichnete Verzichtserklärung zur Mobilitätskontrolle vom 26.11.2013 und beantrage gleichzeitig die Aktivierung der Mobilitätskontrolle.

Die von mir gewünschte Einstellung der Stundenzahl von _____ Std. wurde durch den Hausnotrufmitarbeiter eingestellt.

Ich wurde weiterhin darauf hingewiesen ab sofort 1-2 x täglich (je nach Einstellung der Stundenzahl) die entsprechende Funktionstaste am Gerät zu bedienen.

Mir wurde die Handhabung der Tastenfunktion erläutert.

.

Ort/Datum

Unterschrift Teilnehmer / gesetzlicher Vertreter

DRK-Mitarbeiter/-in