

# Mietvertrag

Babywaage (Nr. \_\_\_\_\_ )

Milchpumpe Medela Lactina (Nr. \_\_\_\_\_ )

Blutdruckmessgerät

Milchpumpe Medela Symphony (Nr. \_\_\_\_\_ )

PARI Inhalationsgerät

**Vermieter:** St. Johannis Apotheke, Hauptplatz 25, 85276 Pfaffenhofen, Telefon 08441/80 94 0

**Mieter:** Vorname / Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber) \_\_\_\_\_

## Mietbedingungen:

- Der Mietpreis beträgt den unten angegebenen Betrag. Er ist bei Rückgabe des Mietgerätes zu begleichen. Ausgabe- und Rückgabebetrag werden voll berechnet. Bei Vorlage einer kassenärztlichen Verordnung werden die Mietkosten nur für den dort angegebenen Verordnungszeitraum von der Krankenkasse ersetzt, bei genehmigungspflichtigen Verordnungen unter Vorbehalt der Genehmigung durch die Krankenkasse; Zuzahlungen sind vom Mieter zu tragen.
- Zubehör, das aus hygienischen Gründen nicht für mehrere Personen zu verwenden ist, ist vom Mieter bei Empfang zu begleichen und verbleibt nach Ablauf der Mietdauer in seinem Eigentum.
- Der Mieter hinterlegt bei Empfang des Gerätes eine Kautionshöhe in der unten angegebenen Höhe. Diese wird bei der Abrechnung am Rückgabebetrag verrechnet.
- Der Vermieter demonstriert dem Mieter bei Ausgabe den sachgemäßen Gebrauch des vermieteten Gerätes. Er vergewissert sich vor Ausgabe von der Funktionstüchtigkeit des vermieteten Gerätes.
- Das Gerät ist vom Mieter sorgfältig zu behandeln. Für Verlust oder Beschädigungen, die durch unsachgemäßen Gebrauch entstehen, hat der Mieter in vollem Umfang aufzukommen.
- Der Vermieter ist berechtigt, jeweils nach Ablauf eines Monats, vom ersten Tag der Mietfrist an gerechnet, eine Zwischenrechnung zu stellen, frühestens jedoch nach zwei Monaten.
- Forderungen aus der Vermietung von Milchpumpen gemäß diesem Vertrag kann der Vermieter an die Eigentümerin der Milchpumpe, Medela Medizintechnik GmbH u. Co. Handels KG, Korbinianstraße 2, 85386 Eching, abtreten.
- Der Mieter hat einen Wohnungswechsel dem Vermieter unverzüglich anzuzeigen.
- Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer

## Kautions:

Babywaage (elektrisch) ..... 25,- €

Babywaage (mechanisch) ... 15,- €

Blutdruckmessgerät ..... 15,- €

PARI Inhalationsgerät ..... 40,- €

Milchpumpe ..... 40,- €

## Mietpreise:

Babywaage (elektrisch) ..... 2,50 € / Woche

Babywaage (mechanisch) ... 3,- € / Monat

Blutdruckmessgerät ..... 1,45 € / Tag

PARI Inhalationsgerät ..... 2,30 € / Tag

Milchpumpe ..... 1,80 € / Tag

## Evtl. fällige Zuzahlungen

### zu Rezepten:

Jeweils 5,- € für Miete und Zubehörset

**Ausgabedatum:** \_\_\_\_\_

Eine **Kautions** wurde in Höhe von \_\_\_\_\_ € hinterlegt

Bestätigt durch Vermieter (Apotheke): \_\_\_\_\_

Ich habe die Mietbedingungen gelesen und bin mit ihnen einverstanden. Ich bin in den sachgemäßen Umgang mit dem Gerät eingewiesen worden. Ich bestätige den Empfang des Gerätes in funktionstüchtigem Zustand.

Unterschrift des Mieters:  \_\_\_\_\_

## Information zu Milchpumpenrezepten:

Die Leihdauer beträgt genau 4 Wochen (falls vom Arzt nicht anders verordnet), also bis \_\_\_\_\_.

Sollten Sie die Pumpe darüber hinaus benötigen, legen Sie bitte rechtzeitig ein Nachfolgerezept vor.

**Rückgabedatum:** \_\_\_\_\_

Das Gerät wurde bei Rückgabe auf Funktionsfähigkeit geprüft, eventuelle Mängel sind auf der Blattrückseite festgehalten. Der unten errechnete Mietpreis wurde beglichen.

Bestätigt durch Vermieter (Apotheke): \_\_\_\_\_

(Stempel)

## Mietpreis:

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ abzüglich \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_  
Tages- / Wochen- / Monatsmiete    Tage / Wochen / Monate    Mietpreis    Kautions