

VERTRAG ÜBER DIE PFLEGEBETEILIGUNG

Ort : _____ Datum : _____

Angaben des Pflegebeteiligten :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Angaben zur Pflegeperson :

Vor- und Nachname : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Pflegeumfang und Vereinbarungen :

Pflegeleistungen (Art und Umfang): _____

Pflegezeiten (Zeiten und Tage): _____

Dauer der Vereinbarung (Monate/Jahre): _____

Vergütung und Kostenübernahme :

Monatliche Vergütung : _____ EUR

Zahlungsweise : _____

§ 1 – Vertragsgegenstand

Der Pflegebeteiligte verpflichtet sich, die vereinbarten Pflegeleistungen durch die Pflegeperson in Anspruch zu nehmen. Die Pflegeperson verpflichtet sich, die genannten Leistungen ordnungsgemäß und gewissenhaft zu erbringen.

§ 2 – Pflichten der Pflegeperson

Die Pflegeperson erbringt die vereinbarten Pflegeleistungen persönlich und ist verpflichtet, die Interessen des Pflegebeteiligten zu wahren. Eine Übertragung der Pflege auf Dritte bedarf der Zustimmung des Pflegebeteiligten.

§ 3 – Vergütung und Zahlungsbedingungen

Die vereinbarte Vergütung ist monatlich im Voraus bis zum dritten Werktag eines jeden Monats auf das angegebene Konto der Pflegeperson zu zahlen. Bei verspäteter Zahlung ist die Pflegeperson berechtigt, Verzugszinsen in gesetzlicher Höhe zu verlangen.

§ 4 – Kündigung

Der Vertrag kann von beiden Parteien mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende schriftlich gekündigt werden. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt unberührt.

§ 5 – Haftung

Die Pflegeperson haftet für Schäden, die durch vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten entstehen. Für leichte Fahrlässigkeit haftet die Pflegeperson nur bei Verletzung wesentlicher Vertragspflichten.

§ 6 – Sonstige Vereinbarungen

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt.

UNTERSCHRIFT PFLEGE BETEILIGTER

UNTERSCHRIFT PFLEGE PERSON

Unterschrift : _____

Unterschrift : _____

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://dokumentklar.com/pflegebeteiligung-vertrag-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://dokumentklar.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.