

# ⑥ VITAKT-ZUSATZPRODUKTE-BESTELLUNG

bei der Vitakt Hausnotruf GmbH, Tel.: 0 59 71 / 93 43 56, Fax: 0 59 71 / 93 43 80, E-Mail: orga2@vitakt.com

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

## Meine Daten (Vitakt-Kunde):

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Mein Zusatzprodukt:

Als Ergänzung zu meinem Vitakt-Hausnotrufsystem bestelle ich folgende Vitakt-Zusatzprodukte:

Anzahl	Artikelbezeichnung	Artikelnummer	Mietgebühr
	Armbandsender	950749	einmalig 78,68 €
	Schlüsseltresor digital	950179	monatlich 8,00 €
	Schlüsseltresor Wandbefestigung	950917	einmalig 48,70 €
	Schlüsseltresor mit Bügel	950956	einmalig 48,70 €
	Schaltbox	950571	einmalig 78,68 €
	Wandtaster	950857	einmalig 78,68 €
	Kontaktmatte (auf Anfrage)	950882	einmalig 279,41 €
	Zugtaster-Aufputz	950673	einmalig 78,68 €
	Zugtaster-Unterputz	950674	einmalig 78,68 €
	Druckluftsender	950604	einmalig 78,68 €
	Schwanenhalsender	950912	einmalig 128,52 €

Ich wünsche den Anschluss/die Montage meines Zusatzproduktes durch einen Vitakt-Techniker zu einem Stundensatz von 54,45 €. Über Preise für eine Montage durch regionale Drittanbieter informieren wir Sie auf Anfrage gerne.

## Meine Lieferanschrift:

meine Anschrift s.o.       Vitakt-Partner       folgende Adresse:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Mein SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Vitakt Hausnotruf GmbH (Gläubiger-ID: DE 91 ZZZ 00000460148), Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, entsprechende Lastschriften einzulösen.


Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Der Vitakt-Mietvertrag über das Hausnotrufsystem/-gerät inkl. der Bedingungen und Hinweise ist Bestandteil des zustande kommenden Vertrages.

Ort, Datum

  
Unterschrift des Kunden, gesetzlichen Vertreters etc.

Wird durch Vitakt oder den Vitakt-Partner ausgefüllt: Call-Nr.:

VP-Nr.:

Das Original ist für Vitakt Hausnotruf