

## Vertrag Malteser Hausnotruf / Mobil-Notruf

Vertragsparteien

Zwischen dem/der Malteser Hilfsdienst e.V. /gemeinnützige GmbH<sup>1</sup>

---

Straße/Hausnummer/PLZ/Ort

im Folgenden „Malteser Hilfsdienst“ genannt und

Herrn / Frau

---

Vorname

Name

Geb. Datum

---

Straße/Hausnummer/PLZ/Ort

Im Folgenden „Teilnehmer“ genannt.

ID-Nummer HNR \_\_\_\_\_

ID-Nummer MNR \_\_\_\_\_

Mobilrufnummer \_\_\_\_\_

Steuernummer 218/5761/0039 (Malteser Hilfsdienst e.V. als umsatzsteuerlicher Organträger)

wird der folgende Vertrag über die Teilnahme am Hausnotrufdienst des Malteser Hilfsdienstes geschlossen:

### § 1 Vertragsgegenstand

Vertragsgegenstand ist die Erbringung von Leistungen durch den Malteser Hilfsdienst gegenüber dem Teilnehmer, für die sich dieser gemäß § 3 dieses Vertrages entschieden hat. Die in § 3 dieses Vertrages genannten Anlagen werden insoweit Bestandteil des Vertrages, als der Teilnehmer die in der jeweiligen Anlage beschriebene Leistung bezieht.

### § 2 Laufzeit und Kündigung

1. Der Vertrag beginnt am \_\_\_\_\_ und hat eine unbefristete Laufzeit. Er ist von beiden Seiten mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende kündbar. Die Kündigung bedarf der Schriftform.
2. Bei Tod oder Umzug in ein Alten- / Pflegeheim o.ä. endet der Vertrag mit sofortiger Wirkung. Die bereits gezahlte Gebühr wird nicht erstattet.
3. Der Vertrag kann vom Malteser Hilfsdienst aus wichtigem Grund auch ohne Einhaltung einer Frist gekündigt werden. Ein wichtiger Grund liegt insbesondere vor, wenn:
  - der Teilnehmer die Hausnotruffeinrichtung bzw. das gemietete mobile Notrufgerät oder die Mobilfunk-Telefonkarte durch vorsätzliches oder grob fahrlässiges Handeln beschädigt, missbräuchlich verwendet oder zerstört bzw. wenn die Hausnotruffeinrichtung oder Teile davon abhandengekommen sind oder
  - der Teilnehmer mit der Zahlung der Gebühr mehr als zwei Monate im Verzug ist.

---

<sup>1</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

### § 3 Leistungsauswahl durch den Teilnehmer und Zahlungsmodalitäten

Leistung	Preis pro Monat	Einmaliger Preis	Eigenanteil bei Pflegegrad	Vertragsanlage
<input type="checkbox"/> <b>Hausnotruf</b>				<b>Anlage 1</b>
<input type="checkbox"/> Servicegebühr Grundsicherheit	–	50,00 €	0,00 €	
<input type="checkbox"/> Servicegebühr Komplettsicherheit	–	50,00 €	–	
<input type="checkbox"/> Grundsicherheit	26,00 €	–	0,00 €	
<input type="checkbox"/> Komplettsicherheit	45,00 €	–	22,00 €	
<input type="checkbox"/> 2. Funkfinger	7,90 €	–	–	
<input type="checkbox"/> Sonstiges Zubehör:				
<input type="checkbox"/> Einsatz Hintergrunddienst	–	0,00 €	–	
<input type="checkbox"/> Hausnotruf auf GSM-Basis	3,00 €	–	–	<b>Anlage 5</b>
<input type="checkbox"/> Tagestaste („Alles-OK-Taste“)	3,90 €	–	–	
<input type="checkbox"/> Aufpreis automatisierte Tagestaste	4,50 €	–	–	
<input type="checkbox"/> <b>Rauchwarnmelder</b>				<b>Anlage 3</b>
<input type="checkbox"/> Servicegebühr bei nachträglicher Installation	–	50,00 €	–	
<input type="checkbox"/> 1. Rauchwarnmelder	5,00 €	–	–	
<input type="checkbox"/> 2. Rauchwarnmelder	5,00 €	–	–	
<input type="checkbox"/> Weitere Rauchwarnmelder:	3,00 €	–	–	
<input type="checkbox"/> Temperaturmelder		–	–	<b>Anlage 4</b>
<input type="checkbox"/> <b>Mobil-Notruf</b>				<b>Anlage 2</b>
<input type="checkbox"/> Servicegebühr	–	50,00 €	–	
<input type="checkbox"/> <b>Grundsicherheit</b>				
<input type="checkbox"/> Tastenhandy Model	39,90 €	–	–	
<input type="checkbox"/> Zwei-Tasten-Handy Model	32,90 €	–	–	
<input type="checkbox"/> Zwei-Tasten-Handy Model mit Telefonkarte	39,90 €	–	–	
<input type="checkbox"/> <b>Komplettsicherheit</b>				
<input type="checkbox"/> Tastenhandy Model	59,90 €	–	–	
<input type="checkbox"/> Zwei-Tasten-Handy Model	52,90 €	–	–	
<input type="checkbox"/> Zwei-Tasten-Handy Model mit Telefonkarte	59,90 €	–	–	

Leistung	Preis pro Monat	Einmaliger Preis	Eigenanteil bei Pflegegrad	Vertragsanlage
<input type="checkbox"/> <b>Kombi-Paket Hausnotruf &amp; Mobil-Notruf</b>				<b>Anlagen 1 und 2</b>
<input type="checkbox"/> Hausnotruf & Mobil-Notruf Komplettsicherheit *				
<input type="checkbox"/> <b>Zusatzleistungen</b>				
<input type="checkbox"/> Servicegebühr bei nachträglicher Installation	—	50,00 €	—	
<input type="checkbox"/> Miete Funkzugtaster	7,00 €	—	—	
<input type="checkbox"/> Miete Kontaktmatte		—	—	
<input type="checkbox"/> Miete Falldetektor Vital Base	8,00 €	—	—	
<input type="checkbox"/> Miete Falldetektor IVI	10,00 €	—	—	
<input type="checkbox"/> Miete Funkpneumatiktaster	11,00 €	—		
<input type="checkbox"/> Epilepsieüberwachung monatlich (für den Erwerb der erforderlichen Sensorik entstehen dem Käufer einmalige Kosten in Höhe von 1.141 Euro)	22,00 €	1.141 €		
<b>Sonstiges:</b>				

- Angaben zu den Zusatzkosten der gewählten Leistung ergeben sich aus der jeweiligen Anlage unter dem Abschnitt „Zusatzkosten“.
- Die monatlichen Gebühren sind spätestens zum dritten Werktag des laufenden Monats von dem Teilnehmer zu entrichten. Alle genannten Preise beinhalten die gesetzliche Mehrwertsteuer im Zeitpunkt der Leistungserbringung.
- Der Malteser Hilfsdienst behält sich vor, bei veränderten Rahmenbedingungen Preisanpassungen durchzuführen. Die übrigen Vereinbarungen des Vertrages bleiben davon unberührt. Im Falle einer Preisanpassung steht dem Teilnehmer ein Sonderkündigungsrecht zu.
- Die eingesetzten Geräte für die Leistung Hausnotruf sind gelistete Pflegehilfsmittel. Ist der Teilnehmer nach §§ 40, 78 SGB XI gegenüber seiner Pflegekasse anspruchsberechtigt, erhält er das Leistungspaket „Grundsicherheit“ nach Genehmigung der Pflegekasse zuzahlungsfrei.
- \*Der Teilnehmer erhält bei Wahl des Kombi-Paketes Hausnotruf und Mobil-Notruf beide Leistungen zu einem Vorzugspreis. Sofern der Teilnehmer eine der Leistungen kündigt, gilt ab dem Beendigungszeitpunkt für die verbleibende Leistung der oben dargestellte Einzelpreis.

#### § 4 Datenschutz, Entbindung von der Schweigepflicht und Einwilligungen

- Die personenbezogenen Daten werden nur zur Durchführung dieses Vertragsverhältnisses gespeichert und verarbeitet. **Soweit bei der Abwicklung eines Notrufes zum Zweck einer schnellen und wirksamen Hilfeleistung die Weitergabe von Daten an Dritte (Bezugsperson, Rettungsdienst, Polizei, Feuerwehr, ärztlicher Notdienst, Pflegedienst lt. Stammdatenblatt) erforderlich ist, entbindet der Teilnehmer den Malteser Hilfsdienst insoweit für den konkreten Fall von der Schweigepflicht und willigt in eine entsprechende Datenübermittlung ein. Dies gilt insbesondere auch für die Weitergabe von personenbezogenen Daten an die Malteser Hilfsdienst gGmbH, die die Hausnotrufzentrale unterhält.**<sup>2</sup>
- Der zeitliche Eingang des Notrufes, die zeitliche Bearbeitung sowie die eingeleiteten Maßnahmen werden schriftlich dokumentiert und sechs Monate aufbewahrt.

<sup>2</sup> Sofern Vertragspartner die MHD gGmbH ist, kann dieser Satz gestrichen werden.

3. **Der Teilnehmer erklärt sich einverstanden, dass die Notrufe und die damit im Zusammenhang geführten Telefonate zu Nachweis- und Beweis Zwecken aufgezeichnet und für die Dauer von drei Monaten gespeichert werden.**
4. Für den Hausnotruf gilt: **Wird der Hintergrunddienst über einen Kooperationspartner des Malteser Hilfsdienstes erbracht, so entbindet der Teilnehmer zur Sicherstellung des Hintergrunddienstes den Malteser Hilfsdienst hinsichtlich der auf dem Stammdatenblatt enthaltenen Gesundheitsdaten von der Schweigepflicht und willigt in eine Übermittlung des Stammdatenblatts ein.**
5. Für den Mobilten Notruf gilt: Nach einer Notrufauslösung wird die eingehende Ortungsinformation sowie bis zu 4 unmittelbar zeitlich davorliegende Ortungsinformationen durch den Malteser Hilfsdienst eingesehen und an externe Dritte (Bezugsperson, Rettungsdienst, Polizei, Feuerwehr, ärztlicher Notdienst, Pflegedienst lt. Stammdatenblatt) weitergeleitet, um die erforderliche Hilfe einzuleiten. Bei Einsatz des Creon-Gerätes versucht der Malteser Hilfsdienst unmittelbar nach Notrufeingang zusätzlich eine aktuelle Ortungsanfrage aktiv abzurufen, damit die vermittelte Hilfe den Teilnehmer möglichst zielsicher erreicht. Das mobile Ortungsgerät ruft alle 2 bis 15 Minuten aktuelle Ortungsinformationen ab. Diese Ortungsinformationen werden nur im Falle einer Alarmauslösung an die Hausnotrufzentrale übertragen.
6. Dem Teilnehmer ist bekannt, dass er die Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht sowie die Einwilligungserklärungen zur Datennutzung und -weitergabe jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem/der Malteser Hilfsdienst e.V. /gemeinnützige GmbH<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort) widerrufen kann.

## § 5 SEPA-Lastschriftmandat

Sofern der Teilnehmer Leistungsentgelte im Rahmen dieses Vertrages per Lastschrift (Einzugsermächtigungsverfahren) zahlt und insoweit ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt, nutzt der Malteser Hilfsdienst das europaweit einheitliche SEPA-Basis-Lastschriftverfahren. Über die Nutzung des SEPA-Lastschriftverfahrens wird der Malteser Hilfsdienst den Teilnehmer mit einem gesonderten Schreiben (sog. Vorabankündigung bzw. Pre-Notification) informieren.

Die Parteien vereinbaren einvernehmlich, die grundsätzlich vorgesehene Frist von 14 Tagen für die o.g. Vorabankündigung (Pre-Notification) auf einen Tag zu verkürzen.

## § 6 Schlussbestimmungen

Wenn sich eine Bestimmung dieses Vertrages als ungültig erweist, so berührt dies nicht die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen. Die ungültige Bestimmung ist durch eine gültige zu ersetzen, die dem von den Parteien gewollten Zweck am nächsten kommt.

Mündliche Nebenabreden zu diesem Vertrag sind nicht geschlossen. Änderungen oder Ergänzungen bedürfen zu ihrer Rechtswirksamkeit der Schriftform. Das Gleiche gilt für den Verzicht auf das Schriftformerfordernis.

Der Gerichtsstand für alle Streitigkeiten aus dem bestehenden Rechtsverhältnis ist Köln.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

✕

\_\_\_\_\_  
Teilnehmer (ggf. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Malteser Hilfsdienst e.V./ gGmbH<sup>4</sup>

<sup>3</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>4</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

Einwilligungserklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass mich der Malteser Hilfsdienst e.V./ die Malteser Hilfsdienst gGmbH<sup>5</sup> nach Abschluss dieses Vertrages anruft, um meine Zufriedenheit mit dem Hausnotrufgerät und dem Hintergrunddienst erfragen zu können.

**Um schnell über aktuelle Angebote der Malteser zu folgenden Themen**

- Hausnotruf     Mobil-Notruf     Rauchwarnmelder     Menüservice     Pflege  
 Spenden     Ausbildung     Mitgliedschaften     Fahrdienst     \_\_\_\_\_

**informiert zu werden,**

- bin ich mit einer telefonischen Kontaktaufnahme durch den Malteser Hilfsdienst e.V. bzw. durch die Malteser Hilfsdienst gGmbH<sup>6</sup> zu den angekreuzten Themen einverstanden.**
- wünsche ich mir zu den angekreuzten Themen aktuelle Informationen per Post durch den Malteser Hilfsdienst e.V. bzw. durch die Malteser Hilfsdienst gGmbH.<sup>7</sup> (Mehrfachwünsche sind möglich)**

**Ihre Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem/der Malteser Hilfsdienst e.V. /gemeinnützige GmbH<sup>8</sup> \_\_\_\_\_  
(Straße/Hausnummer/PLZ/Ort) widerrufen.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer (ggf. Vertreter)

<sup>5</sup> (Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen)

<sup>6</sup> (Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen)

<sup>7</sup> (Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen)

<sup>8</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

## Widerrufsbelehrung für Verbraucher

### Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, den/die Malteser Hilfsdienst e.V. / gemeinnützige GmbH<sup>9</sup>

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer/PLZ/Ort

Telefonnummer: \_\_\_\_\_, Fax: \_\_\_\_\_, E-Mail: \_\_\_\_\_

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

### Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

### Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

- An den/die Malteser Hilfsdienst e.V. / gemeinnützige GmbH<sup>10</sup>

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer/PLZ/Ort

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Hiermit widerrufe(n) ich/wir (\*) den von mir/uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (\*)/ über die Erbringung der folgenden Dienstleistung (\*)
  - Bestellt am (\*)/erhalten am (\*)
  - Name des/der Verbraucher(s)
  - Anschrift des/der Verbraucher(s)
  - Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)
  - Datum \_\_\_\_\_
- (\*) Unzutreffendes streichen.

### Ende der Widerrufsbelehrung

Über mein Widerrufsrecht bin ich belehrt worden. Eine Durchsicht dieser Vertragsurkunde habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer (ggf. Vertreter)

<sup>9</sup> Nicht-zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>10</sup> Nicht-zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

**SEPA-Lastschriftmandat (Kontoinhaber gleich Teilnehmer)<sup>11</sup>**

Malteser Hilfsdienst gGmbH/e.V. <sup>12</sup> , _____		
Straße/Hausnummer/PLZ/Ort		
Gläubiger-Identifikationsnummer <sup>13</sup> : DE25ZZZ00000000683 (gGmbH)/DE09ZZZ00000000680 (e.V.) <sup>14</sup>		
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt		
<b>SEPA-Lastschriftmandat</b>		
Ich ermächtige die/den <sup>15</sup> Malteser Hilfsdienst gGmbH/e.V. <sup>16</sup> in Standort-Adresse, die im Rahmen dieses Hausnotruf/Mobilnotruf -Vertrages zu zahlenden Gebühren von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der/dem <sup>17</sup> Malteser Hilfsdienst gGmbH/e.V. <sup>18</sup> auf mein Konto gezogenen 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.		
_____ Vorname / Name (Teilnehmer/Kontoinhaber)		
_____ Straße und Hausnummer		
_____ Postleitzahl und Ort		
_____ Kreditinstitut (Name und BIC)		
_____ IBAN		
_____, den _____	✕	_____
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber/Teilnehmer
<input type="checkbox"/> Der Teilnehmer erhält auf Wunsch eine Rechnung zugestellt <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich.		

<sup>11</sup> Nicht-Zutreffendes SEPA-Lastschriftmandat (s. folgende Seite) bitte streichen und Standortadresse eintragen

<sup>12</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>13</sup> Diese Gläubiger-ID ist dem Rechtsträger Malteser Hilfsdienst gGmbH/ e.V., Erna-Scheffler-Str. 2, 51103 Köln zugeordnet [Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen]

<sup>14</sup> Nicht-Zutreffende Gläubiger-ID bitte streichen

<sup>15</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>16</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>17</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>18</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

**SEPA-Lastschriftmandat (Kontoinhaber ungleich Teilnehmer)<sup>19</sup>**

Malteser Hilfsdienst gGmbH/e.V.<sup>20</sup>, \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer/PLZ/Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer<sup>21</sup>: DE25ZZZ00000000683 (gGmbH)/DE09ZZZ00000000680 (e.V.)<sup>22</sup>

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

**SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die/den<sup>23</sup> Malteser Hilfsdienst gGmbH/e.V.<sup>24</sup> in Standort-Adresse, Zahlungen von meinem Konto bei Fälligkeit mittels Lastschrift widerruflich einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der/dem<sup>25</sup> Malteser Hilfsdienst gGmbH/e.V.<sup>26</sup> auf mein Konto gezogenen 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname / Name (Teilnehmer/Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

✕

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit**

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name**

<sup>19</sup> Nicht-Zutreffendes SEPA-Lastschriftmandat (s. Vorseite) bitte streichen)

<sup>20</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen)

<sup>21</sup> Diese Gläubiger-ID ist dem Rechtsträger Malteser Hilfsdienst gGmbH/ e.V., Erna-Scheffler-Str. 2, 51103 Köln zugeordnet [Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen]

<sup>22</sup> Nicht-Zutreffende Gläubiger-ID bitte streichen

<sup>23</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>24</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>25</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen

<sup>26</sup> Nicht-Zutreffenden Rechtsträger bitte streichen