



Teilzahlungsvereinbarung

DZR GmbH · Postfach 10 15 44 · 70014 Stuttgart

35 3080 C0F1 A8 C000 B911
DV 10.23 0,85 Deutsche Post 

*K7020*65203053030*6796*0002961*

Frau
Silke Schürmann
Balanstr. 103
81539 München

Datum	11.10.2023	RG-Nr.	972224/09
RG-Betrag	29.582,41	RG-Datum	29.09.2023
Servicetelefon	0711 99373-4000		
Servicefax	0711 99373-4030		
Servicezeiten	Mo - Do 8:00 - 17:00 Uhr / Fr 8:00 - 14:00 Uhr		

Marienstraße 10 · 70178 Stuttgart
Postfach 10 15 44 · 70014 Stuttgart
t z v . s t g t @ d z r . d e · w w w . d z r . d e

Rechnung Nr. 972224/09 vom 29.09.2023

Sehr geehrte Frau Schürmann,

in dieser Rechnungsangelegenheit erhalten Sie den nachstehenden Teilzahlungsvorschlag. Wir gehen davon aus, dass Sie die fälligen Zahlungen jeweils pünktlich gemäß den unten stehenden Teilzahlungsbedingungen leisten werden. Sollte dies aus für Sie unvorhersehbaren Gründen einmal nicht oder nicht in voller Höhe möglich sein, melden Sie sich bitte vor dem nächsten Zahlungstermin bei uns.

Mit fristgerechter und vollständiger Zahlung der ersten Rate kommt eine Teilzahlungsvereinbarung mit nachfolgenden Bedingungen zustande:

1. Der zahlungsverpflichtete Rechnungsempfänger / Patient erkennt an, der DZR Deutsches Zahnärztliches Rechenzentrum GmbH (DZR) aus der oben genannten Rechnung einen (Rest-)Betrag zuzüglich etwaiger Mahn-/Verzugskosten zu zahlen, insgesamt **EUR 29.582,41** (Finanzierungsbetrag).
2. Weiterhin erkennt der zahlungsverpflichtete Rechnungsempfänger / Patient die nachfolgenden Bedingungen und umseitigen Regelungen für die kostenlose Teilzahlungsvereinbarung an:
 - Die Zahlungen sind pünktlich gemäß der umseitigen Aufstellung zu leisten.
 - Abweichungen sind nur dann möglich, wenn diese von DZR schriftlich bestätigt worden sind.
 - DZR ist berechtigt, bei Zahlungsverzug den Verzugsschaden geltend zu machen.
3. DZR kann die vorliegende Teilzahlungsvereinbarung wegen Zahlungsverzugs kündigen, wenn der zahlungsverpflichtete Rechnungsempfänger / Patient sich mit mindestens zwei aufeinander folgenden Monatsraten und mindestens 10 Prozent des Finanzierungsbetrages ganz oder teilweise in Zahlungsverzug befindet und DZR ihm erfolglos eine zweiwöchige Frist zur Zahlung des rückständigen Betrags gesetzt hat. Die Fristsetzung von DZR beinhaltet auch die Erklärung, dass sie bei Nichtzahlung innerhalb der gesetzten Frist die gesamte Restschuld vom zahlungsverpflichteten Rechnungsempfänger / Patient verlangt. Mit dieser Kündigung ist die jeweilige Restforderung sofort zur Zahlung fällig.
4. Einwendungen sämtlicher Art gegen Rechnungsgrund und Rechnungshöhe sind DZR umgehend schriftlich anzuzeigen.

Widerrufsrecht


Bitte beachten Sie ergänzend die umseitig abgedruckte Widerrufsbelehrung.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre DZR GmbH



Teilzahlungsverzug

DZR GmbH · Postfach 10 15 44 · 70014 Stuttgart

35 3080 C0F2 34 F001 C350
DV 01.24 0,85 Deutsche Post 

*K7020 *65446592020*9039*0007221*

Frau
Silke Schürmann
Balanstr. 103
81539 München



Datum	31.01.2024	Rechnungs-Nr.	972224/09
Ratenhöhe	7.395,60		

Bei Zahlung und Schriftverkehr bitte unbedingt Rechnungs-Nr. angeben.

Servicetelefon	0711 99373-4000
Servicetelefax	0711 99373-4030
Servicezeiten	Mo - Do 8:00 - 17:00 Uhr / Fr 8:00 - 14:00 Uhr

M a r i e n s t r a ß e 1 0 · 7 0 1 7 8 S t u t t g a r t
P o s t f a c h 1 0 1 5 4 4 · 7 0 0 1 4 S t u t t g a r t
t z v . s t g t @ d z r . d e · w w w . d z r . d e

Rechnung Nr. 972224/09 vom 29.09.2023 über 29.582,41 EUR

Sehr geehrte Frau Schürmann,

in der mit Ihnen geschlossenen Teilzahlungsvereinbarung haben wir vereinbart, dass Sie monatlich regelmäßig **7.395,60 EUR** zu den vereinbarten Terminen bezahlen.

Leider mussten wir feststellen, dass die letzte Rate in der vereinbarten Höhe bei uns am **30.11.2023** eingegangen ist und Sie sich somit mit **7.395,60 EUR** in Verzug befinden. Auf der Rückseite dieses Schreibens finden Sie in tabellarischer Form den mit uns vereinbarten Zahlungsplan sowie die bis zum heutigen Tag bei uns verbuchten Zahlungseingänge.

Wir bitten Sie, die fehlende(n) Rate(n) bis zum **14.02.2024** auf unser Konto mit der IBAN DE45 3006 0601 0006 6611 14 (BIC DAAEDEDXXX) zu überweisen.

Sollten Sie die fehlende(n) Rate(n) nicht fristgerecht nachüberweisen und mit der folgenden Monatsrate ebenfalls in Verzug geraten, müssen Sie damit rechnen, dass wir die komplette Restforderung zur sofortigen Zahlung fällig stellen werden.

Wir bitten Sie daher in Ihrem eigenen Interesse, die gesetzte Frist zu wahren und künftig die Raten pünktlich zu den vereinbarten Terminen zu überweisen.

Mit freundlichen Grüßen
Ihre DZR GmbH

Von: Schuermann, Silke silke.schuermann@sap.com
Betreff: Konversation
Datum: 16.01.2024, 08:55:35 = *Aus dem Datum*
An: Schuermann, Silke silke.schuermann@sap.com

21.12. = *Datum Email*

Sehr geehrter Herr Doktor Nessler,

Bis heute hat sich niemand ihrer Damen bei mir gemeldet.

Ich bin mit Ihrer Rückmeldung auch überhaupt nicht einverstanden.

Ich hatte mittlerweile,, auch von Herrn Doktor Hertler den Beleg, das ich unterschiedlich mit dem Biss aufkomme und die hauptsächlichen Störkontakte linksseitig sind

Dies haben mir mittlerweile auch drei weitere Zahnärzte bestätigt, die ich verzweifelt aufsuchte um mir zu erklären was bei mir im Mund los ist.

Alle drei mit einem Unverständnis wie man das nicht erkennen könne.

Dr Hertler erklärte mir sogar wie ich die Kieferbeschwerden massieren kann und ich bekam Botox in beide Seiten, sowie eine "richtige, feste Schiene" verordnet, auf die ich auch noch warte.

Ein weitere Arzt, der mir helfen wollte hat mir die manuelle Therapie verschrieben und einen Aqualizer vorgeschlagen, welchen ich bestellt habe und ich damit bedingt auch Entlassung erfahren konnte.

Ich bin seit drei Monaten, dem so genannten finalem einsetzen am 27.9.23 über 12 mal bei Ihnen vorstellig geworden, immer mit den selben Rückmeldungen der Probleme und Beschwerden und immer wieder wurde Anpassungen vorgenommen. Und wenn ich erklärte da ist noch was, sollte ich mich daran gewöhnen. Das macht die Biologie.

SEIT zwei Monaten habe ich ihre dünne, mittlerweile durchgekaute Plastik schiene im Mund. Tag und Nacht.

Ich war sogar 3 Wochen komplett arbeitsunfähig, bekomme Antidepressiva, hatte Entzündungen an der linken Seite und musste mit Antibiotia und chlorhexamed behandeln. Ich bin nicht mehr gerne in Gesellschaft. Durch die Beschwerden isoliert und zurückgezogen.

Ich habe nur noch 51 Kilo, esse kaum noch, bin erschöpft und müde.

Und diese Entwicklung kann ihnen auch nicht entgangen sein

Ich gehe zweimal die Woche in die Physiotherapie zur ärztlich verordneten manuellen Behandlung der Kiefer, Nacken und Gesichtsmuskulatur.