

## Auskunft / Hinweis

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ☐ dass ich (wir) selbstständig geschäftsfähig und unterschriftsberechtigt sind.
- ☐ dass ich (wir) einen Betreuer haben und nur dieser unterschriftsleistend für uns ist.

### **Betreuer:**

Vorname, Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

- ☐ Ich/mein Betreuer sind informiert worden, dass bei durch uns verursachten Bauabsagen (nicht durch Absage der Krankenkasse) sowie bei Folgeterminen (Beanstandungen) ein Kostenblock in Höhe von 53,00 € je Stunde je Mitarbeiter zzgl. 50,00 € An- und Abfahrtpauschale Netto entstehen und durch mich getragen werden, wenn die Beanstandung nicht auf mangelhafte Leistung zurückzuführen ist.  
Ich habe alles gelesen, verstanden und akzeptiert.

Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_