

Pflegesachverständige Silvia Nebel

Am Sonnenhang 30, 08412 Werdau

Tel.: 03761-8 44 40

www.silvia-nebel.de

Vertrag

Wird geschlossen mit **Vertragspartei:**

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Umfang der Dienstleistung:

Kosten / Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Ich konnte mich über Ihre Preise informieren.

Mir wurden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen ausgehändigt.

Ich habe sie gelesen und verstanden und ich erkenne diese durch meine nachstehende Unterschrift an.

Datenspeicherung:

Datenspeicherung: Gemäß § 28 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) mache ich darauf aufmerksam, dass die im Rahmen der Geschäftsabwicklung notwendigen Daten mittels einer EDV-Anlage gemäß § 33 BDSG verarbeitet und gespeichert werden. Persönliche Daten werden vertraulich behandelt. E-Mail-Adressen und Telefonnummern meiner Kunden werden nur für interne Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Dies bestätige ich durch meine nachstehende Unterschrift:

Ort, Datum:

Unterschrift/Silvia Nebel

Unterschrift/Vertragspartei