

Formular für Festnetznotruf „Classic“**An Faxnummer 08671 9242126.**

Ja, ich bestelle verbindlich mein neues komfortables Telefon mit externem Notrufsender für monatliche 19,95€ *. Betriebsbereit eingestellt. Versandkostenfrei. Mindestvertragsdauer 12 Monate. Das Telefon wird für Sie auf eine Notrufzentrale geschaltet.

Sie haben ein Widerrufsrecht von 14 Tagen.

Die blau markierten Angaben sieht die Notrufzentrale nach dem drücken des Notrufsenders. **Für Rückfragen sind wir gerne unter 08671 9242124 für Sie erreichbar.**

Interne Vermerke der HausNotruf24 GmbH

Kundennummer:

Gerätenummer:

Inbetriebnahmedatum:

Notrufzentrale:

Testauslösung am:

Schlüsselsafe Lage:

Schlüsselsafe Nummer:

Vor- und Nachname des Kunden**Geburtsdatum****Straße****Haus Nr.****PLZ****Wohnort****Vorwahl****Telefonnummer des Kunden****Rückrufnummer****Ort, Datum****Unterschrift des Antragstellers****Einzugsermächtigung**

Ich erteile der Firma **HausNotruf24 GmbH widerruflich die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug von meinem Konto.**

Konto-Nummer**Bankleitzahl**

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber**Name des Geldinstituts****Ort, Datum****Unterschrift des Kontoinhabers****Unten Ihre persönliche Telefonliste für die Notrufzentrale. Wir beraten Sie gerne.**

POS	Name	Telefonnummer	Bezug (Nachbar, Arzt, usw.)
1			
2			
3			
4			
5	Örtliche Rettungsleitstelle:		

Die Telefonnummer der zuständigen Rettungsleitstelle wird von der Notrufzentrale eingetragen !

HausNotruf24 GmbH, Zinngießerstr. 6 in 84503 Altötting. Amtsgericht Traunstein, HRB 18815.

Geschäftsführer: Hans-Werner Schrepel, UstID DE 263737059.

* Alle angegebenen Preise inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.

Formular für Festnetznotruf „Hausnotruf PLUS“.**An Faxnummer 08671 9242126.**

Ja, ich bestelle verbindlich mein neues komfortables Telefon mit externem Notrufsender **PLUS** schnurlosen Telefon für monatliche 24,95 €, versandkostenfrei. Mindestvertragsdauer 12 Monate. Das Telefon wird für Sie auf eine Notrufzentrale geschaltet.
Sie haben ein Widerrufsrecht von 14 Tagen.
Die blau markierten Angaben sieht die Notrufzentrale nach dem drücken des Notrufsenders. **Für Rückfragen sind wir gerne unter 08671 9242124 für Sie erreichbar.**

Interne Vermerke der HausNotruf24 GmbH**Kundennummer:****1. Gerätenummer :****2. Gerätenummer:****Inbetriebnahmedatum:****Notrufzentrale:****Testauslösung am:****Schlüsselsafe Lage:****Schlüsselsafe Nummer:****Vor- und Nachname des Kunden****Geburtsdatum****Straße****Haus Nr.****PLZ****Wohnort****Vorwahl****Telefonnummer des Kunden****Rückrufnummer****Ort, Datum****Unterschrift des Antragstellers****Einzugsermächtigung**

Ich erteile der Firma **HausNotruf24 GmbH widerruflich die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug von meinem Konto.**

Konto-Nummer**Bankleitzahl**

--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber**Name des Geldinstituts****Ort, Datum****Unterschrift des Kontoinhabers****Unten Ihre persönliche Telefonliste für die Notrufzentrale. Wir beraten Sie gerne.**

POS	Name	Telefonnummer	Bezug (Nachbar, Arzt, usw.)
1			
2			
3			
4			
5	Örtliche Rettungsleitstelle:		

Die Telefonnummer der zuständigen Rettungsleitstelle wird von der Notrufzentrale eingetragen !

HausNotruf24 GmbH, Zinngießerstr. 6 in 84503 Altötting, Amtsgericht Traunstein, HRB 18815.

Geschäftsführer: Hans-Werner Schrepel, UstID DE 263737059.

* Alle angegebenen Preise inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.

Formular für Seniorenhandy mit Notruftaste**An Faxnummer 08671 9242126.**

Ja, ich bestelle verbindlich mein neues Handy mit Notruftaste für einmalig 96,75€ *und monatliche 19,95€ * für den Anschluss an die Notrufzentrale.
 Versandkostenfrei. Das Handy ist fertig eingestellt. Mindestvertragsdauer 12 Monate. **Der GSM- Notruf funktioniert nur in der Nähe des Hauses oder der Wohnung! Für größere Grundstücke geeignet.**

Die blau markierten Angaben sieht die Notrufzentrale nach dem drücken des Notrufsenders. **Für Rückfragen** sind wir gerne unter 08671 9242124 für Sie erreichbar.

Interne Vermerke der HausNotruf24 GmbH**Kundennummer:****Gerätetyp:****Inbetriebnahme:****Notrufzentrale:****Testauslösung:****Test Prepaid-Karte:****Schlüsselsafenummer:****Vor- und Nachname des Kunden:****Geburtsdatum:****Straße:****Haus Nr.****PLZ:****Wohnort:****Vorwahl****Telefonnummer des Kunden****Rückrufnummer**

GSM

Ort und Datum:**Unterschrift des Antragstellers****Einzugsermächtigung**

Ich erteile der Firma **HausNotruf24** GmbH widerruflich die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug von meinem Konto.

Konto-Nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber**Name des Geldinstituts****Ort, Datum****Unterschrift des Kontoinhabers****Bemerkungen für die Notrufzentrale:**

POS	Name	Telefonnummer	Bezug (Nachbar, Arzt, usw.)
1			
2			
3			
4			
5	Örtliche Rettungsleitstelle:		

Die Telefonnummer der zuständigen Rettungsleitstelle wird von der Notrufzentrale eingetragen!

HausNotruf24 GmbH, Zinngießerstr. 6 in 84503 Altötting, Amtsgericht Traunstein, HRB 18815.

Geschäftsführer: Hans-Werner Schrepel, UstID DE 263737059. * Alle angegebenen Preise inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.