

Haushüter-Agentur Sander

Inh. Bernd Sander-An der Trift 17-30827 Garbsen
Tel.: 0 51 31 – 46 36 48
Fax: 0 51 31 – 46 36 88
Email: has-garbsen@t-online.de
Internet: www.haushueter-agentur-sander.de



Auftrag

Auftraggeber

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Ort: _____
Stadtteil: _____
Tel. privat: _____
FAX privat: _____
Tel. dienstl.: _____
FAX dienstl.: _____
Handy: _____

Vertragsgrundlage

- A** Haus-Betreuung:
gem. Checkliste(n), verbunden mit den unten beschriebenen Nebenpflichten.
- B** Tier-Betreuung: Betreuung von Haustieren gemäß Checkliste(n), verbunden mit den unten beschriebenen Nebenpflichten.
- C** Büro-Betreuung mit Telefon- und Fax-Bedienung gem. Checkliste(n), verbunden mit den unten beschriebenen Nebenpflichten.
- D** Personen-Betreuung ohne Pflegeleistung im Privathaus gem. Checkliste(n), verbunden mit den unten beschriebenen Nebenpflichten.
- eMail-Adresse: _____
Internet: _____

Nebenpflichten sind: Die Versorgung der Pflanzen im Haus und im Gelände welches zum Haus gehört; im Herbst das Laub fegen auf dem Bürgersteig, im Winter dort den Schnee räumen. Die Post und die Zeitung hereinnehmen. Die Annahme von Telefongesprächen im privaten Rahmen und die sporadische Nachschau bei der Haustechnik. Der Betreuer wohnt für die Vertragsdauer im Objekt um in Notfällen sofort reagieren zu können, z. B.: Notarztversorgung, Betreuung durch den Tierarzt bei den Tieren oder die Weiterleitung von wichtigen Telefonanrufen oder Fax-Eingänge an den Kunden.

Auftragszeitraum:

vom: _____ (Anreisetag) ab Uhrzeit: _____
bis: _____ (Abreisetag) bis Uhrzeit: _____

Der Mitarbeiter stellt sich vor Einsatzbeginn vor. **JA** **NEIN**

Personen und Eigenschaften

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nichtraucher | <input type="checkbox"/> Tierfreund |
| <input type="checkbox"/> Raucher | <input type="checkbox"/> Gartenfreund |
| <input type="checkbox"/> eine Dame | <input type="checkbox"/> Hauswirtschaft |
| <input type="checkbox"/> ein Herr | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> ein Ehepaar | |
| <input type="checkbox"/> keine Vorgaben | |

Objektbeschreibung, Lage und Umfeld

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus |
| <input type="checkbox"/> Stadtgebiet | <input type="checkbox"/> Villa |
| <input type="checkbox"/> zentral gelegen | <input type="checkbox"/> Kleinstadt / Dorf |
| <input type="checkbox"/> Garage verfügbar | <input type="checkbox"/> isoliert gelegen |
| <input type="checkbox"/> Auto erforderlich | <input type="checkbox"/> parken auf Gelände |
| | <input type="checkbox"/> Bus / Bahn _____ |

Die Haushüter-Ausfall-Versicherung wird gewünscht: **ja** **nein**

Vertragsbestandteil(e) ist (sind) die Checkliste(n), die vom Kunden detailliert ausgefüllt ist (sind).

Es ist darüber hinaus folgendes zu beachten (Zusatzvereinbarung § 1 [1] AGB):

- es ist Personenbetreuung vereinbart, hierzu gibt es weitere Checklisten.**
- Bei Bedarf wird für die Mitarbeiter der HAS, eine Post-Vollmacht ausgestellt.**

Zahlungsvereinbarung: Überweisung, 14 Tage vor Einsatzbeginn.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich gelesen, zur Kenntnis genommen und als Vertragsgrundlage anerkannt.