

Zustimmungsformular

Allgemeine Vertragsbedingungen (AVB)

Die AVB regeln die vertraglichen Beziehungen zwischen Ihnen und uns. Die AVB finden Sie auf unserer Homepage <https://www.vital-kliniken.de> unter dem Bereich Downloads. Des Weiteren hängen sie auch gut sichtbar und für alle gut erreichbar in unseren Kliniken aus.

Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die AVB gelesen haben und von Ihnen anerkannt werden.

Ort: / Datum:

Unterschrift des Rehabilitanden/Selbstzahler
(Gesetzlicher Vertreter)

Name des Rehabilitanden/Selbstzahler
(Gesetzlicher Vertreter) **in Druckbuchstaben**