



Hebammenhilfe Vertrag über Wahlleistungen

Zwischen Frau _____
nachfolgend Leistungsempfängerin genannt

und der Hebamme Barbara Hestermann
nachfolgend Leistungserbringerin genannt.

Die Vereinbarung wird ergänzend zu dem Behandlungsvertrag vom _____
geschlossen.

§ 1 Vertragsgegenstand

Neben den Leistungen, die im Rahmen der Hebammenhilfe nach § 134a SGB V von den gesetzlichen Krankenkassen übernommen werden, bietet die Leistungserbringerin zusätzliche, individuell gewünschte Leistungen („Individuelle Gesundheitsleistungen“ / IGeL) an. Die hier vereinbarten Leistungen gehen über den Leistungsumfang der gesetzlichen Krankenversicherung und einer privaten Krankenversicherung oder Krankenzusatzversicherung hinaus und werden von der Leistungserbringerin privat in Rechnung gestellt.

§ 2 Inhalt der Wahlleistungen, Vertragsdauer

Die Leistungsempfängerin wählt folgende Wahlleistungen:

- Beratung via Kommunikationsmittel (E-Mail, SMS, WhatsApp)
- Taping
- Lasertherapie (wunde Brustwarzen, Dammschnitt, Kaiserschnittnaht)

§ 3 Zahlungsmodalitäten

Die vereinbarten Wahlleistungen werden wie folgt vergütet:

Beratung via Kommunikationsmittel (E-Mail, SMS, WhatsApp):

→ einmalig, im voraus zu bezahlen = 65,00 €

Taping:

→ geburtsvorbereitendes Taping = 30,00 €

→ Taping bei Ischiasbeschwerden = 35,00 €

→ Taping Symphysenbeschwerden = 40,00 €

→ Taping zum Anheben des Bauches = 40,00 €

→ Taping Nacken- / Kopfschmerzen = 35,00 €

→ Taping Aufrichten des Oberkörpers = 40,00 €

→ Taping Nabelbruch Baby = 28,00 €

Lasertherapie:

→ Lasertherapie wird nach Minuten berechnet , Minutenpreis = 2,00 €

Der Laser kann geliehen werden, da eine häufigere Anwendung am Tag bessere Ergebnisse erzielt.

→ Laser Leihe pro Tag = 20,00 €

→ Laser Leihe pro Woche = 100,00 €

Die Zahlung hat direkt an die Leistungsempfängerin zu erfolgen, unabhängig von einer möglichen (Teil-)Erstattung durch die gesetzliche Krankenkasse, private (Zusatz-)Versicherung oder durch einen sonstigen Kostenträger. Die Leistungserbringerin erstellt darüber eine private Rechnung nach erfolgter Leistung, die sofort zur Zahlung fällig ist.

§ 4 Absagebedingungen

Einzeltermine (z. B. Taping):

Eine kostenfreie Absage ist bis spätestens 24 Stunden vor dem Termin möglich. Bei späterer Absage oder Nichterscheinen wird die volle Gebühr fällig.

§ 5 Freiwilligkeit, Sonstige Regelungen

Der Abschluss dieser Vereinbarung ist freiwillig und nicht abhängig für die Inanspruchnahme der regulären Hebammenleistungen im Rahmen der Hebammenhilfe nach dem Vertrag nach § 134a SGB V.

Sind einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam, so berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen dieses Vertrages. Die unwirksamen Bestimmungen dieses Vertrages sollen ersetzt werden durch wirksame solche Bestimmungen, die der unwirksamen am ähnlichsten kommen.

Unterschrift der Leistungsempfängerin

Ort und Datum: _____

Belehrung über das Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen den heute abgeschlossenen Vertrag über die vereinbarten Wahlleistungen ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage beginnend mit dem (Tag des Vertragsschlusses bzw. dem Erhalt einer ordnungsgemäßen Widerrufsbelehrung). Das Widerrufsrecht wird durch Abgabe einer eindeutigen Erklärung (z.B. schriftlich oder per E-Mail) ausgeübt, indem Sie mich über Ihren Entschluss diesen Vertrag zu widerrufen informieren. Die Erklärung ist gegenüber mir, per E-Mail: info@hebamme-in-rottweil.de oder schriftlich an folgende Adresse: Flößerweg 6, 78628 Rottweil abzugeben. Sie können dafür das beigefügte Muster – Widerrufsformular – verwenden, dies ist jedoch nicht vorgeschrieben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, wenn Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, habe ich Ihnen alle Zahlungen, die ich von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über den Widerruf dieses Vertrages bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwende ich dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anders vereinbart. In keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie mir einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil, der bis zum Zeitpunkt, zu dem Sie mich vor der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich des Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistung im Vergleich zum Gesamtumfang, der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistung entspricht.

Unterschrift der Leistungsempfängerin

Ort und Datum: _____

Muster Widerrufsformular

Der Widerruf ist gerichtet an Barbara Hestermann, Hebamme schriftlich oder per Email an info@hebamme-in-rottweil.de

Hiermit widerrufe (n) ich/wir den vom mir/uns abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung Wahlleistung(en).

Vertrag vom:

Name des Verbrauchers:

Anschrift des Verbrauchers:

Unterschrift des Verbrauchers

Ort, Datum