

Kenntnisnahme

Herrn/Frau _____

Amtliche Ummeldung

- Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die Senioren-Pension Möller GmbH mich auf meine Verpflichtung hingewiesen hat, meine(n) Angehörige(n) bzw. meine(n) zu Betreuende(n) innerhalb einer Woche beim Einwohnermeldeamt umzumelden.
- Ich werde dieser Verpflichtung nachkommen.
- Ich beauftrage die Senioren-Pension Möller GmbH den o. g. Bewohner beim Einwohnermeldeamt umzumelden (Unkostenbeitrag: 4,00 Euro).

Private Haftpflichtversicherung

- Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die Senioren-Pension Möller GmbH mir die Einrichtung einer privaten Haftpflichtversicherung für meine(n) Angehörige(n) bzw. meine(n) zu Betreuende(n) empfohlen hat.
- Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die Senioren-Pension Möller GmbH nicht für Gegenstände oder Wertsachen haftet, die abhandenkommen oder durch oder im täglichen Gebrauch Schaden nehmen.

Betreten von Wohnraum

- Ich bin damit einverstanden, dass die Mitarbeiter der Senioren-Pension Möller GmbH auch in meiner Abwesenheit meinen Wohnraum für Reinigung, Wäscheversorgung, Reparaturen etc. betreten dürfen.

Ziethen, den

.....
Unterschrift Bewohner/Bevollmächtigter/Betreuer