

KÜNDIGUNG DES PFLEGEDIENSTVERTRAGS

Absender : _____

Name, Vorname : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Empfänger (Pflegedienst) : _____

Name des Pflegedienstes : _____

Anschrift : _____

Kündigungserklärung :

Hiermit kündige ich den mit Ihnen bestehenden Vertrag über die häusliche Pflege zum nächstmöglichen Termin ordentlich. Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Erhalt dieses Schreibens sowie das Vertragsende.

Rückgabe medizinischer Geräte :

Bitte informieren Sie mich über die Rückgabe von eventuell überlassenen medizinischen Geräten oder Hilfsmitteln.

Bitte um Abschlussrechnung :

Ich bitte um Erstellung einer Abschlussrechnung zum Vertragsende.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum : _____

Unterschrift _____

Unterschrift Absender

Unterschrift Pflegedienst

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://sofortvorlage.com/pflegedienst-kundigen/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://sofortvorlage.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.

Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.