**Anlage zum Pflegevertrag:**

**Widerrufsbelehrung**

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns,

*(Name, Adresse und ggf. E-Mail-Adresse und Fax-Nummer der Pflegeeinrichtung*)

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss informieren, diesen Vertrag zu widerrufen.

Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs:

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen aus dem Vertrag während der Widerrufsfrist, also bereits vor deren Ablauf, beginnen sollen, so schulden Sie uns im Falle eines Widerrufs einen Wertersatz für die bis zum Widerruf erbrachten Leistungen. Für die Bestimmung dieses Wertersatzes ist nicht die vereinbarte Vergütung, sondern der objektive Wert der Dienstleistungen maßgeblich.

Ihr Pflegedienst …. (Name)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich,

1. die schriftliche Widerrufsbelehrung am (Datum) erhalten zu haben und
2. zu verlangen bzw. verlangt zu haben, dass die Dienstleistungen des Pflegedienstes bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnen sollen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Kunde