

# Pflegevertrag

zwischen der

**Evangelischen Hauskrankenpflege der  
Diakoniestation Frankfurt am Main  
gemeinnützige GmbH**

(im folgenden Leistungserbringer genannt)

Battonstraße 26 - 28  
60311 Frankfurt am Main  
Telefon: 0 69 / 25 49 21 21  
Telefax: 0 69 / 25 49 21 97  
E-Mail: info@epzffm.de

IK-Nr. 460 646 976

vertreten durch die Pflegedienstleiterin Frau Höfler-Greiner

und

Herrn / Frau

geboren am

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

**vertreten durch** Herrn / Frau

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

(im folgenden Leistungsnehmer/in genannt)

wird folgende Vereinbarung über die Erbringung von Leistungen ab

geschlossen:

Pflegestufe  bei Vertragsbeginn

Sachleistung

Kombination von Geld-/Sachleistung

	Krankenkasse (SGB V)	Pflegekasse (SGB XI)	Sozialamt (SGB XII)	Privat
<b>Behandlungspflege</b>				
<b>Grundpflege</b>				
<b>Hauswirtschaftliche Versorgung</b>				
<b>Andere Verrichtungen</b> (z. B.: Beaufsichtigung, Begleitung, Kommunikation usw.)				

## Sonstige Vereinbarungen / Bemerkungen:

Einzelheiten ergeben sich aus dem als Anlage beigefügten Kostenvoranschlag. Erforderliche Änderungen des Leistungsumfanges werden grundsätzlich schriftlich, in Form eines neuen Kostenvoranschlages, vereinbart. Die umseitigen Geschäftsbedingungen wurden gelesen und akzeptiert.

Werden Schlüssel benötigt, um den Zugang zur Wohnung zu gewährleisten, verpflichtet sich der/die Leistungsnehmer/in, dem Leistungserbringer die nötige Anzahl von Schlüsseln zur Verfügung zu stellen (je nach Anzahl der täglichen Einsätze und Wochenenddienste können bis zu vier Schlüssel/-sätze erforderlich sein).

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Leistungsnehmer/in oder Bevollmächtigte/r)

\_\_\_\_\_  
(Leistungserbringer)

**Ausfertigungen:** Leistungsnehmer/in (1), Leistungserbringer (1)