

Trockenkapselnabo

Sie tragen ein Cochlea-Implantat mit Sprachprozessor, für welches Sie Trockenkapseln benötigen. Damit es nicht zu Engpässen kommt, liefern wir Ihnen unser Trockenkapselnabo. Nie wieder ohne Trockenkapseln!
Wir senden Ihnen automatisch Ihre Trockenkapseln zu.

Ich beauftrage hiermit die Hörpunkt GmbH mir alle 6 Monate Trockenkapseln zu zuschicken. Zunächst wird das Abo auf 24 Monate abgeschlossen, wobei Sie unseren Service jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich kündigen können.
Das Abo verlängert sich nach 24 Monate automatisch um weitere 12 Monate.

Name:	Vorname:
Strasse:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefonnummer:
Krankenkasse:	Versichertennummer:

Der Versand erfolgt immer bis zum 15. des Monats, die Ware kommt per UPS.
Ihr gewünschter Starttermin ist : _____

Wir weisen darauf hin, dass der Trockenkapselnabo-Vertrag direkt zwischen der Hörpunkt GmbH und Ihnen zustande kommt. Grundsätzlich sind Sie zur Zahlung verpflichtet. Wir versuchen jedoch zunächst die Kosten für unsere Leistung zu Ihren Gunsten direkt gegenüber Ihrer Krankenkasse geltend zu machen und abzurechnen. Sofern eine Übernahme der Kosten durch Ihre Krankenkasse nicht erfolgt, erhalten Sie von uns eine entsprechende Benachrichtigung und gesonderte Rechnung über Kosten für die Trockenkapseln in Höhe von 17,65 pro Packung.

Hiermit erklären Sie sich ausdrücklich einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift

QMU/33-1