

# Änderung des Heimvertrages

## Wechsel des Zimmers

Vertragspartner

Zwischen dem

Sozialdienst Kath. Frauen e.V. Bamberg

Schwarzenbergstraße 8, 96050 Bamberg

als Rechtsträger des / der

Agnes Neuhaus Heimes

- nachstehend Einrichtung genannt -

Ottostraße 7

96047 Bamberg

- Anschrift -

vertreten durch

Frau Simone Stoppel

- Einrichtungsleitung -

**und**

Frau / Herrn

- nachstehend Bewohnerin / Bewohner genannt -

bisher wohnhaft in

- Anschrift -

vertreten durch

- Bevollmächtigte / r oder Betreuer / in -

wohnhaft in

- Anschrift -

wird folgende Änderung zum Vertrag vom \_\_\_\_\_ vereinbart.

## § 1 Leistungen des Wohnens (Gesondert berechenbare Investitionsaufwendungen)

*Zimmer /  
Wohnung*

- (1) Die Einrichtung bietet der Bewohnerin / dem Bewohner  
 einen Wohnplatz in einem Zimmer für zwei Personen  
 ein Zimmer für eine Person

Das Zimmer hat \_\_\_\_\_ qm. Es befindet sich im \_\_\_\_\_ Stockwerk und trägt die Nummer \_\_\_\_\_.

*Möbliering*

- (2) Das Zimmer verfügt über folgende Möbliering:

teilmöbliert mit:

Bett

Nachttisch

Tisch

Waschbecken und  
Spiegelschrank

Stuhl

Kleiderschrank

Gardinen

Dusche

Garderobe

Kommode

Hängeregal

WC

*Sanitäre  
Ausstattung*

- (3) Die Wohneinheit verfügt über folgende Sanitärausstattung in gemeinschaftlicher Nutzung

Bad / Duschbad

Dusche

Badewanne

Toiletten

Waschtische

*Ausstattung*

- (4) Die Wohneinheit verfügt über folgende Ausstattung und Räumlichkeiten zur gemeinsamen Nutzung

Küche/Küchenzeile

Wohnküche

Wohnzimmer

Telefonanschluss

Fernsehantenne

Diele

*Nebenräume*

- (5) Zum Zimmer / zur Wohnung gehören folgende Nebenräume:

Diele

Balkon / Terrasse

Abstellraum

*Schlüssel*

- (6) Der Bewohnerin / dem Bewohner werden folgende Schlüssel übergeben:

Haustürschlüssel Nr.

Zimmerschlüssel Nr.

Schrankschlüssel Nr.

Tresorschlüssel

Wohnungsschlüssel Nr.

Kühlfachschlüssel

Die Einrichtung verfügt für Notfälle über einen zweiten Wohnungsschlüssel / Zimmerschlüssel. Bei von der Bewohnerin / vom Bewohner zu vertretendem Schlüsselverlust beschafft die Einrichtung auf seine / ihre Kosten Ersatz. Bei Beendigung des Vertragsverhältnisses sind die überlassenen Schlüssel zurückzugeben. Der Einbau eigener Schlösser ist aus Sicherheitsgründen untersagt.

*Unterschrift  
Einrichtung*

Ort / Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Trägers/Bevollmächtigten  
der Einrichtung:

\_\_\_\_\_

*Unterschrift  
Bewohnerin /  
Bewohner*

Ort / Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift

der Bewohnerin / des Bewohners:

\_\_\_\_\_

Unterschrift der / des Bevollmächtigten /  
der Betreuerin / des Betreuers

\_\_\_\_\_