

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

Herrn Bernd Bibelriether

- 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 **. Stock** und trägt die **Nummer** .

Möbliering

- (2) Das Zimmer verfügt über folgende Möbliering:

teilmöbliert mit:

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bett | <input type="checkbox"/> Nachttisch | <input type="checkbox"/> Garderobe |
| <input type="checkbox"/> Tisch | <input type="checkbox"/> Hängeregal | <input type="checkbox"/> Gardinen |
| <input type="checkbox"/> Stuhl | <input type="checkbox"/> Sideboard m. Regalaufsatz | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kleiderschrank | <input type="checkbox"/> Kommode | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Einbauschränk | <input type="checkbox"/> Bücherregal | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Waschbecken und Spiegelschrank | | |
| <input type="checkbox"/> Dusche/WC m. Waschbecken und Spiegel | | |

*Sanitäre
Ausstattung*

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

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bad / Duschbad | <input type="checkbox"/> Toiletten |
| <input type="checkbox"/> Dusche | <input type="checkbox"/> Waschtische |
| <input type="checkbox"/> Badewanne | <input type="checkbox"/> |

Ausstattung

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

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Küche/Küchenzeile | <input type="checkbox"/> Telefonanschluss |
| <input type="checkbox"/> Wohnküche | <input type="checkbox"/> Fernsehantenne |
| <input type="checkbox"/> Wohnzimmer | <input type="checkbox"/> Kabelanschluss |
| <input type="checkbox"/> Wohn-/Esszimmer | <input type="checkbox"/> Diele |
| <input type="checkbox"/> Wohn-/Esszimmer mit offener Küche | |

Nebenräume

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

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diele | <input type="checkbox"/> Abstellraum/Dachboden |
| <input type="checkbox"/> Balkon / Terrasse | <input type="checkbox"/> Kellerraum |
| <input type="checkbox"/> | |

Schlüssel

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

- Haus-/Wohnungstürschlüssel Nr.
- Zimmertürschlüssel Nr.
- Kühlfachschlüssel Nr.
- Schrankschlüssel Nr. | Einbauschränk Nr.
- Tresorschlüssel

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:

Bamberg,

Unterschrift des Trägers/Bevollmächtigten
der Einrichtung:

- Bernd Bibeliether -

Unterschrift
Bewohnerin / Be-
wohner

Ort / Datum:

Unterschrift der Bewohnerin / des Bewohners

Unterschrift der / des Bevollmächtigten /
der Betreuerin / des Betreuers