

# Jahresbeitrag für die Ordination Dr. Egger

Herr/Fr \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, Tel.: \_\_\_\_\_

in der Folge als Patient bezeichnet, meldet sich hiermit verbindlich zum Patientenprogramm in der Ordination von Hr. Dr. Egger, Arzt für Allgemeinmedizin, wohnhaft in 5721 Piesendorf, Grabenweg 35, an.

## Vertragsinhalt

### 1. Leistungen

Der Vertragspatient hat Anrecht auf folgende Leistungen:

1.1. Der Patient ist berechtigt die Ordination Dr. Egger in den Ordinationszeiten unter vorheriger Vereinbarung eines Termins zu nutzen. (Ordinationsleistungen werden separat in Rechnung gestellt)

1.2. Der Patient bekommt innerhalb der vorgesehenen Ordinationszeiten zügig einen Folge-Termin bei Therapiebedarf innerhalb des nächstfolgenden Ordinationstages.

Telefonberatungen und Erreichbarkeit außerhalb der Ordinationszeiten und am Wochenende sind in diesem Vertrag nicht enthalten

### 2. Zahlungsverpflichtungen

Der Patient verpflichtet sich zur Zahlung einer Grundgebühr für den Erhalt der Bereitschaftsstrukturen von jährlich 180€ die binnen 10 Tage ab Vertragsunterzeichnung und in weiterer Folge spätestens bis 15. Dezember für das Folgejahr auf das Konto: AT63350480000022509, BIC: RVSAAT2S048 einzuzahlen sind. Bei verspäteter Einzahlung wird zusätzlich eine Bearbeitungsgebühr von 25 € in Rechnung gestellt. Es wird ein Abbuchungsauftrag empfohlen.

### 3. Beendigung

Der Vertrag kann von beiden Seiten ohne Angabe von Gründen spätestens drei Monate vor Ablauf des Vertrags-Jahres schriftlich gekündigt werden. Er erlischt auch ohne Setzung einer Nachfrist, wenn bis zum 15. Jänner kein Zahlungseingang an oben stehendes Konto erfolgt ist.

Piesendorf, am.....

.....  
Dr. Josef A. Egger

.....  
Vertragspatient