

**Mietvertrag für ein
Saalio® Iontophoresegerät zwischen**



DIE FORMEL e.K.
Konrad-Zuse-Str. 16a
D-47445 Moers

Telefon: (0 28 41) 999 38 01
Fax: (0 28 41) 999 38 02
E-Mail: info@koerperpflege.com

nachfolgend „DIE FORMEL“

und (Pflichtfelder – bitte deutlich leserlich ausfüllen)

Name:

Telefon:

Straße, Nr.:

E-Mail:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

nachfolgend „MIETER“

WICHTIG! Bitte beachten:

Bei Übersendung des Vertrages per Post, drucken Sie den Vertrag vollständig in zweifacher Ausführung aus und lassen uns beide Exemplare unterschrieben zukommen. Sie erhalten einen gegengezeichneten Vertrag zusammen mit Ihrem Mietartikel zurück.

Bitte wählen Sie Ihre(n) gewünschten Mietartikel:

Produkt

- Saalio® DE-Set
 - zusätzlich: Saalio® Achselektroden (1 Paar)
 - zusätzlich: Saalio® Gesichtselektrode
 - zusätzlich: Saalio® Stirnelektrode
 - zusätzlich: Saalio® Nackenelektrode
 - zusätzlich: Saalio® Körperelektrode
 - zusätzlich: Saalio® Universalelektrode

Anwendungsgebiete

- Hände, Füße
 - + Achseln
 - + Gesicht
 - + Stirn
 - + Nacken
 - + Körper (Bauch, Rücken)
 - + Diverse Körperregionen

- Saalio® AX-Set

Achseln

- Saalio® FA-Set

Hände, Füße, Gesicht

- zusätzlich: Saalio® Achselektroden (1 Paar)
- zusätzlich: Saalio® Stirnelektrode
- zusätzlich: Saalio® Nackenelektrode
- zusätzlich: Saalio® Körperelektrode
- zusätzlich: Saalio® Universalelektrode

- + Achseln
- + Stirn
- + Nacken
- + Körper (Bauch, Rücken)
- + Diverse Körperregionen

1. Vertragsvoraussetzungen

Das von DIE FORMEL angebotene Mietmodell gilt nur für Kunden mit deutschem Wohnsitz, deutscher Lieferadresse, mit Girokonto sowie bei Zahlung per Lastschrift. Zum Zwecke der Bonitätsprüfung vor Vertragsbeginn wird uns die SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, die in ihrer Datenbank zu Ihrer Person gespeicherten Adress- und Bonitätsdaten, einschließlich solcher, die auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren ermittelt werden, zur Verfügung stellen.

2. Mietgegenstand

Der Mietgegenstand wird dem MIETER in einem neuwertigen und geprüften Zustand übergeben. Der Mietgegenstand besteht mindestens aus einem Iontophorese-Steuergerät, einem Netzteil, zwei Elektrodenkabel, einer Gebrauchsanweisung sowie anwendungsspezifischem Zubehör.

Geliefert wird zusätzlich **Verbrauchsmaterial**, welches bei Vertragsauflösung kostenpflichtig in den Besitz des MIETERS übergeht (siehe auch Tabelle unter Punkt 6):

Saalio® DE-Set: 2 blaue Schaummatten

Saalio® AX-Set: Silikon-Achselektroden mit Schwammtaschen

Saalio® FA-Set: 2 blaue Schaummatten + Gesichtselektrode (Gesichtsmaske)

Bei Bestellung zusätzlicher Saalio® Textilelektroden für weitere Körperregionen, sind diese ebenfalls als Verbrauchsmaterialien zu betrachten.

3. Vertragsbeginn und Widerrufsrecht

Der Vertrag beginnt mit Zeichnung des Mietvertrags durch beide Parteien und kann innerhalb der gesetzlich geregelten Widerrufsfrist von 14 Tagen widerrufen werden. Die von DIE FORMEL beworbene 30 Tage Geld-zurück-Garantie findet keine Anwendung auf das Mietmodell.

Unbenutztes Verbrauchsmaterial unterliegt ebenfalls dem gesetzlich geregelten Widerrufsrecht und wird bei Wahrung der Widerrufsfrist nicht berechnet.

4. Zeitraum der Mietperiode, Dauer und Gewährleistung während der Mietlaufzeit

Der Zeitraum der Berechnung beginnt mit dem ersten Folgemonat nach Vertragsbeginn.

Der Mietpreis beträgt **20 EUR pro angefangenem Kalendermonat**. Die Abrechnung und der Zahlungseinzug erfolgen jeweils rückwirkend zum Ende des Monats.

Die Mietperiode läuft unbefristet, bis der MIETER den Mietgegenstand durch einen Übernahme-kauf erwirbt oder durch eine Rücksendung den Mietvertrag beendet.

Während der Mietdauer besteht eine kontinuierliche Gewährleistung seitens DIE FORMEL e.K., ausgeschlossen der Verbrauchsmaterialien (siehe Übersicht der Sets und Hinweis zu Textilelektroden in Punkt 2).

5. Beendigung der Mietperiode durch Übernahmekauf mit Mietkostenerstattung

Bei einem Übernahmekauf des Mietgegenstandes durch den MIETER wird DIE FORMEL 50 % jedes gezahlten Mietbetrages erstatten und dem Kunden nur die Differenz zum Angebotspreis des Mietgegenstandes berechnen. Der Angebotspreis bezieht sich auf die im Vertrag fixierten Kosten des Mietgegenstandes (siehe Tabelle in Punkt 6).

Die Anrechnung der gezahlten Mietbeträge erfolgt, bis die Übernahmekosten gleich Null sind. Es findet keine über den Angebotspreis hinausgehende Erstattung statt.

Die **Gewährleistung** beträgt bei einem Übernahmekauf 24 Monate ab dem Zeitpunkt des Mietbeginns, mindestens jedoch 12 Monate ab dem Datum des Übernahmekaufs. Von der Gewährleistung ausgeschlossen sind Verbrauchsmaterialien.

6. Beendigung der Mietperiode durch Rücksendung und Kosten für Verbrauchsmaterial

Das Mietverhältnis kann der MIETER jederzeit durch Rücksendung des Mietgegenstandes und einer Abschlusszahlung für die Verbrauchsmaterialien (siehe Tabelle) beenden. Zeitlich maßgeblich ist die quittierte Entgegennahme des Mietgegenstandes durch DIE FORMEL.

Produkt	Kosten für Verbrauchsmaterialien	Angebotspreis
Saaliao® DE-Set	35,00 €	639,00 €
Saaliao® AX-Set	60,00 €	629,00 €
Saaliao® FA-Set	155,00 €	759,00 €
Saaliao® Achselektroden (1 Paar)	49,00 €	49,00 €
Saaliao® Gesichtselektrode	120,00 €	120,00 €
Saaliao® Stirnelektrode	89,00 €	89,00 €
Saaliao® Nackenelektrode	89,00 €	89,00 €
Saaliao® Körperelektrode	129,00 €	129,00 €
Saaliao® Universalelektrode	69,00 €	69,00 €

(alle Preise inkl. MwSt.)

Der MIETER hat die Rücksendung des Mietgegenstandes selbständig zu veranlassen und die Kosten zu tragen, wobei lediglich der Mietgegenstand zurückzusenden ist. Das Verbrauchsmaterial verbleibt beim MIETER. Der MIETER hat neben einer Reinigung sowie der funktionsgerechten Versandverpackung für eine ausreichende Versicherung und Frankierung der Sendung zu sorgen. Im Fall einer unfreien Rücksendung berechnet DIE FORMEL dem MIETER zusätzlich 15,00 €.

7. Einsatzbereich und Nutzung des Mietgegenstandes sowie Kontraindikationen

Der MIETER verpflichtet sich, das Iontophoresegerät ausschließlich für den Eigengebrauch sowie entsprechend der beiliegenden Gebrauchsanweisung und ggf. vorliegenden ärztlichen Anweisungen einzusetzen. Der MIETER verpflichtet sich, die hier aufgeführten Kontraindikationen zu lesen und zu berücksichtigen. Bei Störungen, Schäden oder Verschleißerscheinungen ist DIE FORMEL unverzüglich zu verständigen. Eingriffe dürfen weder selbst noch durch unbefugte Dritte vorgenommen werden.

Kontraindikationen – Die Iontophorese darf auf keinen Fall angewendet werden bei ...

- Anwender/innen mit einem Herzschrittmacher
- Anwender/innen mit einem ICD (implantierten Cardiodefibrillator)
- Schwangerschaft
- metallhaltigen Intrauterin-Pessaren (Spirale)
- Metallimplantaten im Bereich des Stromflusses großen Hautdefekten / Wunden, die nicht mit Vaseline abgedeckt werden können
- stark eingeschränkter Sensibilität an Händen und Füßen (z. B. Polyneuropathie)
- Anwender/innen mit Herzrhythmusstörungen
- Anwender/innen mit Anfallsleiden (Epilepsie)
- Anwender/innen mit malignen (bösartigen) Erkrankungen im Anwendungsbereich
- Anwender/innen mit schweren lokalen Entzündungen oder Thrombose (Blutgerinnsel)
- Anwender/innen mit hochgradigen Durchblutungsstörungen
- Kindern unter 6 Jahren
- dementen Anwender/innen

8. Haftung des MIETERS

Der MIETER sichert zu, DIE FORMEL während des Vertragszeitraumes über Änderungen seiner Bankdaten, seines Wohnsitzes sowie seiner Kontaktdaten (Telefonnummer und E-Mailadresse) zu informieren. Der MIETER haftet gegenüber DIE FORMEL für Verlust oder Beschädigung des Mietgegenstandes und stellt DIE FORMEL von jeglicher Haftung für Schäden frei, die sich durch einen unsachgemäßen und nicht bestimmungsgemäßen Gebrauch ergeben. Grundsätzlich ist der Mietgegenstand pfleglich zu behandeln. Ansprüche seitens DIE FORMEL wegen gebrauchsbewährlicher Abnutzung des Mietgegenstandes sind ausgeschlossen. Schäden, die über die gebrauchsbewährliche Nutzung hinausgehen, hat der MIETER bei Rücksendung an DIE FORMEL zu ersetzen.

9. Haftung DIE FORMEL

DIE FORMEL garantiert, dass der Mietgegenstand zum Zeitpunkt der Auslieferung den geltenden rechtlichen Vorschriften, insbesondere dem Medizinproduktegesetz, sowie den allgemein anerkannten sicherheitstechnischen und arbeitsmedizinischen Regeln in der jeweils geltenden Fassung entspricht.

10. Vorbehalt einer vorzeitigen Vertragsauflösung seitens DIE FORMEL

DIE FORMEL behält sich das Recht vor, den Mietvertrag vorzeitig zu kündigen und den Mietgegenstand zurückzufordern, sollte sich eine mögliche Zahlungsunfähigkeit des MIETERS anbahnen (bspw. Rücklastschriften der monatlichen Miete) oder eine Nichterfüllung des Mietvertrages eintreten. Verbrauchsmaterialien würden laut Ziffer 6 des Mietvertrages berechnet werden.

11. Schlussklausel

Mündliche Nebenabreden bestehen nicht. Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Sollten eine oder mehrere Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder nichtig sein oder werden, so wird davon die Wirksamkeit der übrigen Vereinbarung nicht betroffen. Die unwirksame oder nichtige Bestimmung ist durch eine wirksame zu ersetzen, die den mit ihr verfolgten Zweck soweit wie möglich verwirklicht. Gerichtsstand für Streitigkeiten ist D-47445 Moers.

Mit der Unterschrift akzeptieren beide Vertragspartner die Bedingungen dieses Vertrages.

MIETER

DIE FORMEL

.....
Ort, Datum

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift

**SEPA Lastschriftmandat
für SEPA Basislastschriften**



An*

DIE FORMEL e.K.
Konrad-Zuse-Str. 16a
D-47445 Moers

Gläubiger-Identifikationsnummer¹ (des Zahlungsempfängers)

DE80ZZZ00001379227

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

DF-KD

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC ²
IBAN ³	

Name und Anschrift des Zahlers/der Zahler

Unterschrift(en):

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) des Zahlers/der Zahler  _____

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
¹ Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>)
² Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)
³ International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)