

**Mietvertrag für ein
Saalio® Iontophoresegerät zwischen**



DIE FORMEL e.K.
Hochend 88
D-47509 Rheurdt

Telefon: (0 28 45) 29 67 440
Fax: (0 28 45) 29 76 452
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

1. Vertragsvoraussetzungen

Das von DIE FORMEL angebotene Mietmodell gilt nur für Kunden mit deutschem Wohnsitz, deutscher Lieferadresse, deutschem 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 und dem weißen Originalkarton des Gerätesets. Dieser Karton ist bis Beendigung des Vertrags durch Auflösung oder Übernahme aufzubewahren und muss ansonsten berechnet werden (s.u.).

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

Saaliao® DE-Set: 2 blaue Schaummatten

Saaliao® AX-Set: Silikon-Achselektroden mit Schwammtaschen

*Bei Bestellung zusätzlicher **Saaliao® Textilelektroden** für weitere Körperregionen, sind diese Hygienematerialien ebenfalls als kostenpflichtiges **Verbrauchsmaterialien** zu betrachten.*

Mit 5 EUR berechnet wird der weiße Originalkarton des jeweiligen Iontophorese-Sets, wenn dieser in einer Rücksendung fehlt oder deutlich beschädigt ankommt.

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

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

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.

Jeder Übernahmekauf bedeutet einen neuen, eigenständigen Vertrag. Dieser wird in Abhängigkeit der Laufzeit der Mietperiode mit einer Pauschale von mind. **35 EUR** berechnet und beinhaltet mind. 12 Monate Gewährleistung.

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 Abwicklung und Verbrauchsmaterialien (siehe Tabelle) beenden. Zeitlich maßgeblich ist die quitierte Entgegennahme des Mietgegenstandes durch DIE FORMEL.

<u>Produkt</u>	<u>Kosten für Verbrauchsmaterialien</u>	<u>Angebotspreis</u>
Saalia® DE-Set	35,00 €	649,00 €
Saalia® AX-Set	60,00 €	639,00 €
Saalia® Achselektroden (1 Paar)	49,00 €	49,00 €
Saalia® Gesichtselektrode	120,00 €	120,00 €
Saalia® Stirnelektrode	89,00 €	89,00 €
Saalia® Nackenelektrode	89,00 €	89,00 €
Saalia® Körperelektrode	129,00 €	129,00 €
Saalia® Universalelektrode	69,00 €	69,00 €

(alle Preise inkl. MwSt.)

Der MIETER hat die Rücksendung des Mietgegenstandes an unsere aktuelle Adresse 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 €. **Tipp:** Nehmen Sie bitte vor Ihrer Rücksendung Kontakt mit uns auf!

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 oder ICD (implantierten Cardiodefibrillator)
- Schwangerschaft sowie bei Verwendung von metallhaltigen Intrauterin-Pessaren (Spirale)
- Metallimplantaten im Bereich des Stromflusses
- großen Hautdefekten / Wunden, die nicht mit Vaseline abgedeckt werden können
- Anwender/innen mit Herzrhythmusstörungen oder 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



Alle Kontraindikationen & Nebenwirkungen finden Sie unter Webcode bit.ly/3as6xht sowie auf der Website der Firma Saalman medical unter: **Service > FAQ**

8. Haftung des MIETERS

Der MIETER sichert zu, DIE FORMEL während des Vertragszeitraumes unverzüglich 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 gebrauchstüblicher Abnutzung des Mietgegenstandes sind ausgeschlossen.

Schäden, die über die gebrauchstübliche 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 47533 Kleve, Deutschland.

Mit der Unterschrift akzeptieren beide Vertragspartner die Bedingungen dieses Vertrages.

MIETER

DIE FORMEL

.....
Ort, Datum

Rheurdt, den
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift

**SEPA Lastschriftmandat
für SEPA Basislastschriften**



An* DIE FORMEL e.K. Hochend 88 D-47509 Rheurdt	Gläubiger-Identifikationsnummer ¹ (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://glaeubiger-id.bundesbank.de>)
² Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)
³ International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)