



Stammdatenregistrierung für Partner der Vital GmbH

Name des Vital Partners:

Persönlicher Ansprechpartner:

Strasse:

PLZ/ Ort:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

wird durch Vital ausgefüllt:

Vital-Ansprechpartner:

.....

Vital-Partnernummer:

.....

Bitte geben Sie nachfolgend die telefonischen Rufnummern Ihres Bereitschaftsdienstes an.

Bitte Festnetz- und Mobilrufnummern:

Rufnummer:

Bemerkung (erreichbar von ... bis ...)

Bitte geben Sie nachfolgend die Rufnummern Ihrer zuständigen Notdienste an.

Unbedingt die Amtsrufnummern mit Vorwahl angeben (NICHT 112 /110).

Rettungsleitstelle:

Ärztlicher Notdienst:

Feuerwehr:

Polizei:

Vital zahlt folgende Beratungs- und Anschluss honorare. Das Vital-Hausnotrufsystem muss durch den Vital-Partner in Betrieb genommen werden und mindestens **30 Tage** auf den Teilnehmer angemeldet sein. Für jeden Vital-Anschluss erhält der Vital Partner **€ 25,00**. Es erfolgt keine gesonderte postalische Benachrichtigung über geleistete Beratungs- und Anschluss honorarzah-lungen. Die erfolgten Zahlungen können Sie anhand der Callnummer auf Ihren Kontoauszügen überprüfen. Eine Nennung des Teilnehmersnamens auf Ihren Kontoauszügen erfolgt nicht. Änderungen bzgl. aufgeführter Punkte teilen Sie uns bitte unverzüglich mit.

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bank:

Bankleitzahl:

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel des Vital-Partners