

Dr. Linda Weil
Dr. Thomas Weintraub
Dr. Andreas Weintraub
Zahnärzte



Praxisgemeinschaft für Zahnheilkunde und Implantologie

Kirchvordener Straße 35 - 31228 Peine – Vöhrum
Telefon: (05171) 21086 – info@zahnarzt-peine.com

Vereinbarung zum Ausfallhonorar bei
Nicht-Erscheinen oder kurzfristiger Absage eines geplanten
Behandlungstermins

Patient (Zahlungspflichtiger), Geburtsdatum, vollständige Adresse

Sie kommen zur Zahnarztbehandlung in eine Praxis, die nach Bestellsystem geführt wird. Dies bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich für Sie reserviert ist. Dies bedeutet jedoch auch, dass Sie, wenn Sie die vereinbarten Termine nicht einhalten können, diese spätestens 24 Stunden vorher absagen müssen, damit wir die für Sie vorgesehene Zeit noch anderweitig verplanen können. Diese Vereinbarung dient nicht nur der Vermeidung von Wartezeiten im organisatorischen Sinne, sondern begründet zugleich beiderseitige vertragliche Pflichten.

So kann Ihnen, wenn Sie den Termin nicht rechtzeitig absagen, die vorgesehene Zeit und die Vergütung bzw. die ungenutzte Zeit gemäß § 615 BGB in Rechnung gestellt werden, es sei denn, an dem Versäumnis des Termins trifft Sie kein Verschulden. Es wird vereinbart, dass ansonsten Annahmeverzug dadurch eintritt, dass der vereinbarte Termin nicht fristgerecht abgesagt oder eingehalten wird.

Gemäß dieser Vereinbarung erlauben wir uns, Ihnen bei nicht fristgerechter Absage, die versäumte Zeit in Rechnung zu stellen. Für nicht eingehaltene Termine erlauben wir uns Folgendes zu berechnen: Für 30 Minuten 80 €, für 45 Minuten 120€, für 60 Minuten 160€.

Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Zahnarzt

Unterschrift Patient/Zahlungspflichtiger bzw. gesetzl.
Vertreter