

## Test- Mietvereinbarung

Vital Konzepte GmbH & Co. KG – Ober-Lehr-Str. 18/1 – 78078 Niedereschach  
[www.zhendong.org](http://www.zhendong.org) – Tel. 0 77 28 – 64 666 08 – Fax. 0 77 28 – 64 666 36  
Email: vital@vital-konzepte.eu

mit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**GERÄT :** Zhendong Vibromed

Es wird vereinbart, 1 Zhendong Vibromed für die Dauer von 1 Monat (endet mit \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_) als Mietgerät zum Testen zur Verfügung zu stellen.

Es wird eine Miete von 480 Euro netto pro Monat und Gerät vereinbart, dies ergibt für den anberaumten Mietzeitraum eine Mietgebühr in Höhe von **571,20 Euro (inkl. MwSt.)**.

Die Mietgebühr zzgl. der Transportkosten (226,10 Euro inkl. MwSt.), betragen gesamt **797,30 Euro (inkl. MwSt. und Versandkosten)**. Der Mieter verpflichtet sich, für die vereinbarte Dauer, das Gerät mit entsprechender Sorgfalt zu behandeln. Im Falle einer Beschädigung wird der Gesamtpreis in Rechnung gestellt.

Im Falle des Kaufes werden die **Mietgebühr zu 100 %** und die **Transportkosten zu 50%** angerechnet.

Wenn wir bis 5 Tage vor Ablauf der vereinbarten Mietdauer keine Mitteilung von Ihnen erhalten, dass Sie das Gerät zurückgeben möchten (Fax, Mail, Telefon), verlängert sich die Mietzeit immer um einen weiteren Monat. Wir werden Ihnen in diesem Fall ohne weitere Kontaktaufnahme, eine Rechnung über die Miete für den nächsten Monat/die nächsten Monate in Höhe von 571,20 € (inkl. MwSt.) je weiteren Monat zusenden.

Die Zahlungen dieser Vereinbarung sind nur per SEPA-Lastschrift möglich. Bitte füllen Sie beiliegendes SEPA-Formular aus, damit wir die fälligen Beträge von Ihrem Konto abbuchen können. Der Versand der Ware erfolgt erst nach Zahlungseingang.

Der Mieter bestätigt mit seiner Unterschrift die **Bestellung** des oben angeführten Gerätes per unten stehendem Datum.

### Zahlungskonditionen

- **Einzug** des Mietpreises + Transportkosten und, falls ich das Gerät weiter miete, der aus dieser Vereinbarung folgenden Rechnung/en, von meinem Bankkonto.
- Das SEPA-Basislastschrift-Mandat sende ich anbei.

\_\_\_\_\_  
Vital Konzepte GmbH & Co. KG -  
Niedereschach

\_\_\_\_\_  
MIETER

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

Vital Konzepte GmbH & Co. KG, Obere-Lehr-Str. 18/1, 78078 Niedereschach

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000088212

Mandatsreferenz

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die **Vital Konzepte GmbH & Co. KG** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Fälligkeitstermine des Einzuges entnehme ich der mir zugesandten Rechnung. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

IBAN

---

BIC

---

Ort, Datum und Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.