

Overeenkomst aanvullende diensten

Naam cliënt :

Geboortedatum :

Community/afdeling :

Datum start :

kiest voor de volgende aanvullende diensten van Het Baken en verklaart op de hoogte te zijn met de geldende tarieven en wijze van betaling zoals in de 'Tarievenlijst aanvullende diensten Zorgverlening Het Baken' zijn vermeld.

Keuzepakket aanvullende diensten: *(aankruisen welke aanvullende diensten u wilt afnemen)*

Kleding wasgoed laten verzorgen (door de externe wasserij van Het Baken)

Televisieabonnement

Inboedelverzekering

Aansprakelijkheidsverzekering cliënten

Persoonlijke middelen en activiteiten

Datum :

Indien u namens de cliënt tekent graag hier

naam cliëntvertegenwoordiger :

Handtekening cliënt

Handtekening cliëntvertegenwoordiger

.....

.....