



## ProSAANI GmbH

Münchehoferstr. 30 - 15366 Hoppegarten  
Tel.: 03342/4235-620 - FAX: 03342/4235-621  
[www.prosaani.de](http://www.prosaani.de) - email: info@prosaani.de

---

### Vertrag über den Verleih des Inhalationsgerätes

zwischen

der ProSAANI GmbH, Münchehoferstr. 30 ,15366 Hoppegarten

und

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	Straße	PLZ /Ort

Im folgenden Mieter genannt für die Zeit

vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .**20** bis \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .**20**

Die Verleihgebühr beträgt  8,00 € 0 pro Tag

### **Übergabe**

Das Gerät wird in einem sauberen und technisch einwandfreien Zustand übergeben. Evtl. Mängel oder Schäden sind durch den Mieter vor Nutzung anzuzeigen.

### **Nutzung**

Der Mieter ist nicht berechtigt, das Gerät an Dritte weiterzugeben oder eine Nutzung durch Dritte zuzulassen.

Der Mieter wurde in die Bedienung eingewiesen

**Bankverbindung: Berliner Volksbank-BLZ 100 900 00, Kto: 103 645 2001  
Handelsregister Frankfurt (Oder) HRB 13153 FF, St.-Nr. 37/300/20953  
Geschäftsführer: Martin Grell**

## **Rückgabe**

Das Gerät ist in einem sauberen und technisch einwandfreien Zustand zurückzugeben. Evtl. aufgetretene Mängel oder entstandene Schäden sind anzuzeigen.

## **Haftung des Mieters**

Das Gerät ist mit einer Selbstbeteiligung von 200 € versichert. Der Mieter haftet für alle Schäden bis zu 200 €, die während der Leihzeit am Gerät entstehen.

## **Haftungsausschluß**

Der Verleiher des Gerätes ist bemüht, das Gerät nach bestem Wissen und Gewissen in einem technisch einwandfreien Zustand zu halten. Es ist jedoch Pflicht des Mieters sich hiervon zu überzeugen. Eine Haftung für technische Mängel und die daraus entstehenden Schäden wird daher in beiderseitigem Einverständnis ausgeschlossen.

## **Sonstiges**

Außer den in diesem Vertrag schriftlich niedergelegten Vereinbarungen wurden keine weiteren Vereinbarungen getroffen.

Im Falle einer gerichtlichen Auseinandersetzung ist der Gerichtsstand der Wohnort des Vermieters.

## **Salvatorische Klausel**

Sollte eine der hier gewählten Formulierungen unwirksam sein, so ist die Formulierung zu wählen, die der unwirksamen am nächsten kommt.

, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

---

Unterschrift des Vermieters

---

Unterschrift des Mieters

**Bankverbindung: Berliner Volksbank-BLZ 100 900 00, Kto: 103 645 2001  
Handelsregister Frankfurt (Oder) HRB 13153 FF, St.-Nr. 37/300/20953  
Geschäftsführer: Martin Grell**