

## Vereinbarung

Zwischen

Fliegerarztpraxis Dr. Martin Berger, Am Koberbach 63a, 08451 Crimmitschau (nachfolgend **Praxis**)

und

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift</b>	

(nachfolgend **Proband**)

wird folgende Vereinbarung geschlossen:

1. Die Praxis betreibt eine Bestellpraxis. Untersuchungstermine werden langfristig geplant, um einen reibungslosen Ablauf in der Praxis zu gewährleisten und längere Wartezeiten zu vermeiden.
2. Zur Vermeidung von Leerläufen ist es daher erforderlich, dass Untersuchungstermine, die nicht wahrgenommen werden, frühzeitig abgesagt und anderen Probanden zur Verfügung gestellt werden.
3. Praxis und Proband sind sich darüber einig, dass ein vereinbarter Untersuchungstermin, der nicht wahrgenommen werden kann, **mindestens 24 Stunden vor dem Untersuchungstermin** abgesagt werden muss (textlich oder telefonisch). Die Terminabsage muss so in der Praxis eingehen, dass ihr mindestens ein Arbeitstag verbleibt, um diesen Termin neu zu vergeben.
4. Bei unverschuldeter Verhinderung des Probanden kann eine Absage auch kurzfristig vor dem Behandlungstermin erfolgen.
5. Bei nicht rechtzeitiger bzw. unterbliebener Absage des Untersuchungstermins vereinbaren Praxis und Proband für den ausgefallenen Untersuchungstermin ein **pauschales Ausfallhonorar in Höhe von 250,00 Euro**.

Ich (Proband) bestätige, den Inhalt dieser Vereinbarung zur Kenntnis genommen und verstanden zu haben. Zudem erkläre ich mit meiner Unterschrift ausdrücklich mein Einverständnis hierzu.

Crimmitschau,

---

Ort, Datum, Unterschrift Proband

Ort, Datum, Unterschrift Praxis