

VERMITTLUNGSauftrag

Geräteliste Medizintechnik Kessler Weinbergstr. 39 71229 Leonberg

Tel. Nr.: 07152/4017820 **Fax:** 07152/4017819 **Handy:** 0159/06614707

Mail: gesund@geraeteliste.de **Web:** www.geraeteliste.de

Kontodaten: Volksbank Stuttgart, IBAN: DE94600901000664930000, BIC: VOBADDESS



Eintragungsgebühr 49,90 Euro inkl. MwSt.

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau		
Titel				
Name				
Vorname				
Straße und Hausnummer				
PLZ und Ort				
Land				
Telefon/Handynummer 1				
Telefon/Handynummer 2				
Email				
Webseite				
UST-ID/UID-Nummer				
Bank				
IBAN				
BIC/Swift				
Bezeichnung				
Gerätebeschreibung (inkl. Zubehör)				
Baujahr				
CE-Kennzeichnung				
Seriennummer				
Letzte STK Prüfung (nach Med GV/STK)				
Letzte Wartung				
Gerätebuch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Med. Klasse 1, 2a, 2b, 3 oder Wellnessprodukt				
Konformitätsbescheinigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Anwendungserlaubnis für	<input type="checkbox"/> Ärzte	<input type="checkbox"/> Heilpraktiker	<input type="checkbox"/> Therapeuten	<input type="checkbox"/> Privatpersonen
Handbuch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Bedienungsanleitung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Schulungsunterlagen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		
Sprache der Unterlagen				
Verkaufsgrund				

Für Geräte mit ungünstiger Papierlage (keine Betriebsanleitung, kein Gerätebuch): Sollte dies eine Abweichung der AGB´s der GMK Medizintechnik Kessler Gebrauchtgerätebörse darstellen, übernehmen Sie als Verkäufer die Verantwortung. In diesem Fall sollten direkte Absprachen mit dem Käufer getroffen werden.

Geräte ohne CE-Kennzeichnung (ab 1997), oder ohne Zertifizierung teilweise nach 2007 (neuere MedGV), die nicht mehr gewartet werden, sollten aus rechtlichen Gründen als "Museumsgeräte" angeboten werden, da sonst die Haftung beim Verkäufer bleibt. Bitte klären Sie das ab

Neupreis
Auszahlungsbetrag an Sie (Euro)

Das Gerät darf von der GMK Medizintechnik Kessler kostenfrei auch auf anderen Verkaufsplattformen angeboten werden.

ja

nein

Datum und Unterschrift des Verkäufers/Geräteeigentümers

Sie versichern, ein, nach den Richtlinien des Medizinprodukterecht, funktionstüchtiges Gerät an die GMK Medizintechnik Kessler, bzw. an den Kollegen weiter zu geben. Die Softwarelizenzverträge spezieller Geräte sind Bestandteil dieses Vertrages. Auf Ihren angegebenen Artikelpreis erheben wir eine Vermittlungsgebühr laut AGB. Schickt die GMK Medizintechnik Kessler ein Angebot an einen Interessenten, besteht ein 14 - tägliches Vorkaufsrecht.

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die AGBs und DSGVO.

AGBs: <https://geraeteliste.de/agb> DSGVO: <https://geraeteliste.de/datenschutzerklärung>

Ich möchte über Neu- und Gebrauchtgeräte informiert werden

ja

nein

Sollten keine Angaben erfolgen, gehen wir von einem "JA" aus. Sie können die Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.

Datum und Unterschrift des Verkäufers/Geräteeigentümers

**Bitte füllen Sie das Vermittlungsformular am PC per Tastatur aus
UND speichern Sie es mit dem Gerätenamen und mit Ihrem Namen auf Ihrem PC ab
UND senden Sie mir eine Email mit dem gespeicherten und umbenannten Dokument von Ihrem PC.
(Es handelt sich um ein ausfüllbares PDF)
UND AUF JEDEN FALL**

**Drucken Sie dann das Formular am Ende aus und unterschreiben Sie es
und schicken Sie es per Fax, EMail oder Post an mich zurück.
Vielen Dank**

Wir benötigen eine rechtskräftige Unterschrift von Ihnen