



DEUTSCHE
STAMMZELLEN-
BANK

WIR GEBEN DEM LEBEN NEUE CHANCEN.

An
DEUTSCHE STAMMZELLENBANK
Neuer Wall 50
20354 Hamburg

Ihr Ansprechpartner:
Roland Metzner

Tel.: 0800 322 322 1*
*kostenlos aus dem deutschen Festnetz

www.deutsche-stammzellenbank.de
info@deutsche-stammzellenbank.de

Datum: __.__.2018

Auftrag zur Einrichtung eines Nabelschnurblut-Depots

Angaben zu den zukünftigen Sorgeberechtigten des Kindes/der Kinder:

Name der Mutter

Vorname der Mutter

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobilfunknummer

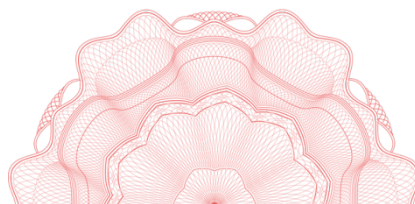
Geburtsdatum

E-Mail

Kundennummer (wenn vorhanden)

Errechneter Entbindungstermin

Anzahl der erwarteten Kinder



-1-



Geplanter Kaiserschnitt-Termin

Name der Entbindungseinrichtung

Betreuender Gynäkologe (Name, Ort)

Ort der Entbindungseinrichtung

Name des Vaters

Vorname des Vaters

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobilfunknummer

Geburtsdatum

E-Mail

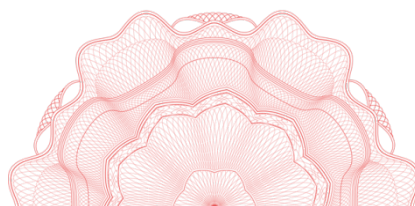
Ich/wir bestelle/n folgende Vertragsvariante:

DSB Basis für nur 1.990, € einmalig (inkl. 19% MwSt). Einlagerungsgebühren für 18 Jahre inklusive.

DSB Stammzellenpolice Komfort für nur 490,- €* einmalig (inkl. 19% MwSt). Einlagerungsgebühren für 18 Jahre inklusive. – (Voraussetzung: Abschluss der DSB Stammzellenpolice (unmittelbar nach der Geburt des Kindes), einer Rentenversicherung für einen monatlichen Beitrag ab 75,- € gemäß Versicherungsbedingungen, AGB und Vereinbarung gemäß §5 (7) AGB).

DSB Stammzellenpolice Premium für nur 0,- €* einmalig (inkl. 19% MwSt). Einlagerungsgebühren für 18 Jahre inklusive. – (Voraussetzung: Abschluss der DSB Stammzellenpolice (unmittelbar nach der Geburt des Kindes), einer Rentenversicherung für einen monatlichen Beitrag ab 100,- € gemäß Versicherungsbedingungen, AGB und Vereinbarung gemäß §5 (8) AGB).

Ich möchte nur die DSB-Stammzellenpolice erwerben und keine Stammzellen aus Nabelschnurblut einlagern. Meine gewünschte monatliche Sparrate beträgt: _____ €.





DEUTSCHE
STAMMZELLEN-
BANK
WIR GEBEN DEM LEBEN NEUE CHANCEN.

Bezahlung der Vertragsgebühr:

per Abbuchung

per Überweisung

Kontoinhaber

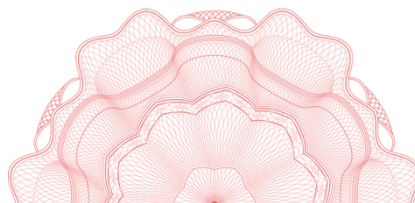
Name des Kreditinstituts

BLZ oder BIC (Swift-Code)

Kontonummer- oder IBAN-Nummer

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum





DEUTSCHE
STAMMZELLEN-
BANK

WIR GEBEN DEM LEBEN NEUE CHANCEN.

Ich/wir haben die Allgemeinen Geschäftsbedingungen vom 15.11.2018 der DSB – DEUTSCHE STAMMZELLENBANK GMBH und die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis genommen und als Vertragsbestandteil akzeptiert. Die Annahme des Auftrags dokumentiert mir/uns die DEUTSCHE STAMMZELLENBANK durch die Zusendung einer Auftragsbestätigung.

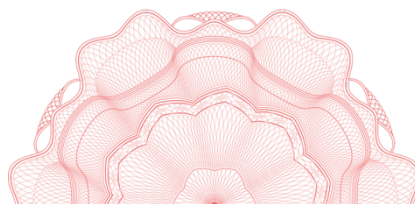
Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der werdenden Mutter
(zwingend erforderlich)

Unterschrift des werdenden Vaters

Anlage: AGBs





TIPPGEBERVEREINBARUNG (Nur bei Abschluss der Stammzellenpolice)

Hiermit bestätige ich als Tippgeber der DSB GmbH tätig zu werden.

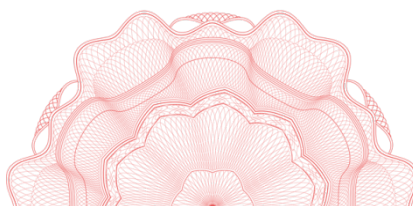
Auszug aus §5 (7) und §5v (8) AGB:

Vergütung bei Abschluss der DSB-Stammzellenpolice in der Variante DSB-Komfort: Für die erfolgreiche Vermittlung der eigenen Stammzellenpolice, erhält der Kunde die Einlagerung von Stammzellen aus Nabelschnurblut bei der DSB zum einmaligen Preis von nur 490,- € (inkl. MwSt). Voraussetzung für diesen reduzierten Preis ist der Abschluss des Versicherungsvertrags zur DSB Stammzellenpolice, die erste Prämienzahlung und die Führung als offizieller Tippgeber der DSB. Weiterhin erhält ein Tippgeber für die erfolgreiche Vermittlung neuer Einlagerungen von weiteren Kunden eine Provision in Höhe von 100,- € inkl. MwSt. Die Tippgebervereinbarung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden. Storno: Wird die Stammzellenpolice vor Ablauf einer fünfjährigen Laufzeit durch den Kunden gekündigt, so ist der anteilige Differenzbetrag zwischen der durch DSB erbrachten Leistung und des bisher eingezahlten Beitrags zur Stammzellenpolice und damit erworbenen Anspruch auf Preisreduktion durch DSB zu ermitteln und vom Kunden an die DSB zu begleichen. (Beispiel: Der maximale Rückzahlungsbetrag bei Kündigung der Stammzellenpolice liegt bei 1.990,- € - 490,- € = 1.500,- € für den Fall, dass die Police unmittelbar nach Abschluss ohne Prämienzahlung gekündigt wurde.) Jeder Monat der Leistungszahlung wird dabei mit 29,20 € berücksichtigt. (Beispiel: Hat der Kunde 12 Monate in die Stammzellenpolice eingezahlt und dann gekündigt, so beträgt der durch den Kunden noch an DSB zu entrichtende Beitrag: 1.500,- € - 12 x 29,20 € = 1.149,60 €).

(8) Vergütung bei Abschluss der DSB-Stammzellenpolice in der Variante DSB-Premium: Für die erfolgreiche Vermittlung der eigenen Stammzellenpolice, erhält der Kunde die Einlagerung von Stammzellen aus Nabelschnurblut bei der DSB zum einmaligen Preis von nur 0,- € (inkl. MwSt). Voraussetzung für diesen reduzierten Preis ist der Abschluss des Versicherungsvertrags zur DSB Stammzellenpolice, die erste Prämienzahlung und die Führung als offizieller Tippgeber der DSB. Weiterhin erhält ein Tippgeber für die erfolgreiche Vermittlung neuer Einlagerungen von weiteren Kunden eine Provision in Höhe von 100,- € inkl. MwSt. Die Tippgebervereinbarung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden. Storno: Wird die Stammzellenpolice vor Ablauf einer fünfjährigen Laufzeit durch den Kunden gekündigt, so ist der anteilige Differenzbetrag zwischen der durch DSB erbrachten Leistung und des bisher eingezahlten Beitrags zur Stammzellenpolice und damit erworbenen Anspruch auf Preisreduktion durch DSB zu ermitteln und vom Kunden an die DSB zu begleichen. (Beispiel: Der maximale Rückzahlungsbetrag bei Kündigung der Stammzellenpolice liegt bei 1.990,- € - 0,- € = 1.990,- € für den Fall, dass die Police unmittelbar nach Abschluss ohne Prämienzahlung gekündigt wurde.) Jeder Monat der Leistungszahlung wird dabei mit 29,20 € berücksichtigt. (Beispiel: Hat der Kunde 12 Monate in die Stammzellenpolice eingezahlt und dann gekündigt, so beträgt der durch den Kunden noch an DSB zu entrichtende Beitrag: 1.990,- € - 12 x 29,20 € = 1.639,60 €).

Ort, Datum

Unterschrift





SCHRIFTLICHE EINWILLIGUNG GEMÄß DATENSCHUTZ

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen:

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

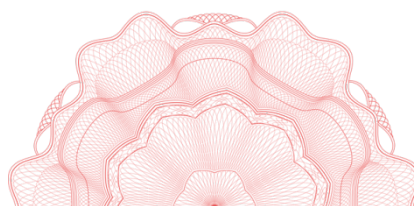
Ich willige ein, dass mir die DEUTSCHE STAMMZELLENBANK postalisch Informationen und Angebote zu Produkten außerhalb der Stammzelleneinlagerung zum Zwecke der Werbung übersendet.

Ich willige ein, dass mir die DEUTSCHE STAMMZELLENBANK per E-Mail/Telefon/Fax/SMS* Informationen und Angebote zu weiteren Produkten zum Zwecke der Werbung übersendet. (* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum

Unterschrift

(Hinweis: Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht: Sie sind gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, gegenüber der DEUTSCHEN STAMMZELLENBANK (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Gemäß § 35 BDSG können Sie jederzeit gegenüber der DEUTSCHE STAMMZELLENBANK die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.)





Anlage: AGB

STAND: 15.11.2018

AGB – Allgemeine Geschäftsbedingungen

Präambel

(1) DSB - DEUTSCHE STAMMZELLENBANK GmbH (im folgenden DSB) befasst sich mit der Einlagerung von Nabelschnurblut

(2) Die Verfügungsbefugnis über die Nabelschnurblut-Präparation steht ausschließlich dem Kind als Eigentümer zu, eine Verwendung durch die DSB oder Dritte ist ausgeschlossen. Bis zur Volljährigkeit wird das Kind durch seine Sorgeberechtigten (im Folgenden gesetzliche Vertreter) vertreten.

(3) Nabelschnurblut ist das unmittelbar nach der Durchtrennung der Nabelschnur aus der Plazenta und dem anhängenden Nabelschnurrest gewonnene kindliche Blut. Die zukünftigen Verwendungsmöglichkeiten des Nabelschnurbluts lassen sich zum gegenwärtigen Zeitpunkt noch nicht in vollem Umfang absehen.

(4) Die Präparation und Einlagerung des Nabelschnurbluts erfolgt im GMP Labor der in Deutschland ansässigen, zugelassenen und zertifizierten Vertragspartner der DSB.

Das Nabelschnurblut unterfällt dem deutschen Arzneimittelgesetz, die Vertragspartner der DSB besitzen die Herstellungserlaubnis gemäß §13 AMG. Die Entnahme des Nabelschnurbluts setzt ebenso die Existenz einer Herstellungserlaubnis für die Entbindungseinrichtung voraus. Die mit Vertragspartnern der DSB kooperierenden Entbindungseinrichtungen sind unter <http://www.DEUTSCHE-STAMMZELLENBANK.de> abrufbar. Findet die Geburt in einer Entbindungseinrichtung statt, die nicht mit Partnern der DSB kooperiert, wird DSB von sämtlichen Pflichten aus diesem Vertrag frei, da es ihr aus gesetzlichen Gründen unmöglich geworden ist, sie zu erfüllen.

§ 1 Vertragsgegenstand

(1) Gegenstand des Vertrags sind die Entnahme und die Präparation von Nabelschnurblut, die Einlagerung der Nabelschnurblut-Präparation, die fachgerechte Aufarbeitung und die Abgabe an den verordnenden Arzt/sonstigen Verwender sowie die in der gewählten Vertragsvariante (Stand 01.01.2012) enthaltenen Leistungen. Die therapeutische Anwendung des Nabelschnurblut-Präparates ist nicht Gegenstand des Vertrags. Die genannten Leistungen können über in Deutschland zugelassene und ansässige, zertifizierte Vertragspartner der DSB erbracht werden.

§ 2 Pflichten von DSB

(1) DSB übernimmt gegenüber dem Kind die folgenden mit der Entnahme des Nabelschnurbluts und der Einlagerung der Nabelschnurblut-Präparation anfallenden Aufgaben:

1. die Gesamtverantwortung für die Nabelschnurblut-Entnahme.
2. die Übergabe eines Entnahmesets.
3. die Beauftragung der ausgewählten mit Vertragspartnern der DSB kooperierenden Entbindungseinrichtung bzw. des Belegarztes oder der freiberuflich tätigen Hebamme (im Folgenden: die das Nabelschnurblut entnehmende Person) in Deutschland mit der Entnahme des Nabelschnurbluts. Die Beauftragung wird auch die Anweisung enthalten, nach eigenem Ermessen von der Entnahme des Nabelschnurbluts abzusehen, wenn dies aus medizinischer Sicht zum Schutze der Gesundheit von Mutter und Kind erforderlich ist.
4. Den Transport des Nabelschnurbluts von der Entbindungsklinik in die Betriebsstätte des DSB Vertragspartners.
5. Die Eingangsuntersuchung des Nabelschnurbluts auf die Präparierfähigkeit.
6. a) Die Präparation, die Kryokonservierung und die Einlagerung der Nabelschnurblut-Präparation.
b) Die Qualitätskontrolle der Nabelschnurblut-Präparation gemäß den gesetzlichen Vorgaben in Deutschland.
7. Die fachgerechte Abgabe für den Arzt/sonstigen Verwender nach nochmaliger Überprüfung der Nabelschnurblut-Präparation; deutschlandweit kostenfreier Transport zum Anwendungszentrum.
8. Die Erbringung der in der gewählten Vertragsvariante enthaltenen Leistungen.

(2) Ergibt die Untersuchung gemäß § 2 Abs.1 Nr. 5, dass die Präparation des Nabelschnurbluts nicht möglich oder nicht vertretbar ist, wird DSB die gesetzlichen Vertreter hierüber schriftlich informieren und das Nabelschnurblut vernichten.

(3) Ergibt die Untersuchung gemäß § 2 Abs.1 Nr.6 b, dass die Nabelschnurblut-Präparation zwar Qualitätsmängel aufweist, eine Weiterlagerung aber dennoch möglich ist, wird DSB die gesetzlichen Vertreter schriftlich befragen, ob eine Weiterlagerung trotz der Qualitätsmängel gewünscht wird. Ist dies nicht der Fall, wird DSB die Nabelschnurblut- Präparation vernichten. Erfolgt innerhalb von 4 Wochen keine schriftliche Mitteilung an DEUTSCHE STAMMZELLENBANK, so gilt dies als Zustimmung zur Weiterlagerung und es wird die Vergütung gemäß § 5 in Rechnung gestellt.

(4) Die DSB kann sich zur Erfüllung ihrer Pflichten zuverlässiger Erfüllungsgehilfen bedienen.

(5) Für den Fall der Zahlungsunfähigkeit von DSB besteht eine spezielle Versicherung zur Absicherung der Weiterlagerung des Nabelschnurbluts für 50 Jahre vom Beginn der Einlagerung des Nabelschnurbluts.



§ 3 Pflichten der Mutter, der gesetzlichen Vertreter/Einwilligung

(1) Die Mutter bzw. die gesetzlichen Vertreter werden:

1. Folgende von DSB übermittelte Formulare vollständig wahrheitsgemäß ausgefüllt und unterzeichnet bis spätestens zur Geburt an DSB senden:

1.1 Anamnesefragebogen

1.2 Formular Aufklärung und Einverständniserklärung für die Nabelschnurblutentnahme zur Eigenvorsorge

1.3 Kopie des Mutterpasses

2. Nur eine mit DSB kooperierende Entbindungseinrichtung wählen, den Arzt/die Hebamme noch einmal auf den Wunsch der Nabelschnurblutentnahme aufmerksam machen sowie das von DSB zur Verfügung gestellte Entnahmeset und die Freistellungserklärung im Original unmittelbar vor der Geburt an die Person übergeben, die die Nabelschnurblutentnahme durchführt.

3. DSB den Namen des Kindes/der Kinder nach der Geburt unverzüglich schriftlich mitteilen.

4. DSB über eine innerhalb von zwölf Monaten nach der Geburt bei Mutter oder Kind auftretende Infektionskrankheit, die durch Blut übertragen werden kann (z. B. Hepatitis B, Hepatitis C oder HIV), unverzüglich informieren.

(2) Die gesetzlichen Vertreter willigen ein, dass nach der Abnabelung des Kindes/der Kinder das Nabelschnurblut entnommen wird.

(3) Die Mutter willigt ein, dass ihr für die notwendigen infektionsserologischen Untersuchungen (inkl. HIV) zum Zeitpunkt der Geburt (± 48 h) Blut entnommen wird.

(4) Die gesetzlichen Vertreter willigen ein, dass während der Schwangerschaft/Geburt erhobene

Befunde/Daten von Arzt/Hebamme/Klinik an DSB oder deren beauftragte Vertragspartner übermittelt werden. Dies gilt ebenso für die nach einer Transplantation des Nabelschnurbluts erhobenen Befunde. Die gesetzlichen Vertreter entbinden das Klinikpersonal insoweit von seiner Schweigepflicht. Die gesetzlichen Vertreter erklären sich einverstanden, dass Befunde, die von DSB oder deren beauftragter Vertragspartner erhoben werden (ausgenommen die Ergebnisse des Vorsorge Screenings – noch nicht im Angebot), von DSB oder deren Vertragspartner an den betreuenden Gynäkologen und/oder den Arzt in der Klinik übermittelt werden und DSB die gesetzlichen Meldepflichten für bestimmte medizinische Parameter erfüllt.

§ 4 Einlagerungszertifikat/Herausgabe der Nabelschnurblut-Präparation

(1) DSB wird den gesetzlichen Vertretern nach Kryokonservierung und Einlagerung der Nabelschnurblut-Präparation sowie nach Abschluss der erforderlichen Untersuchungen ein Einlagerungszertifikat ausstellen und dies zusenden. Das Zertifikat berücksichtigt die bis 2 Wochen nach der Geburt mitgeteilten Angaben gemäß § 3 Abs. 1, Nr. 1.

(2) Das Kind ist jederzeit berechtigt, im Rahmen der jeweils geltenden gesetzlichen Bestimmungen über die Nabelschnurblut-Präparation zu verfügen oder sie von DSB herauszuverlangen. Dieses Begehren muss schriftlich erfolgen und gilt als Kündigung im Sinne des § 6 des Vertrags.

§ 5 Vergütung

(1) DSB erhält für die Einlagerung des Nabelschnurbluts eines Kindes eine Vertragsgebühr in Höhe von 1.990 Euro (inkl. MwSt) bei der Vertragsvariante DSB Basis. Wird die Bestellung online über das Bestellformular der Internetseite getätigt, so trägt die Vertragsgebühr 1.890,- €. Dieser Preis inkludiert die kostenlose Lagerung für die ersten 18 Jahre. DSB wird ab dem 19. bis zum 30. Lebensjahr eine Jahresgebühr von 48,00 EUR (nach jetzigem Wert) zzgl. der jeweils gültigen MwSt. erheben. Bei einer Veränderung des Verbraucherpreisindex für Deutschland nach dem statistischen Bundesamt von mehr als 10 % wird eine Anpassung der Jahresgebühr in gleicher Relation vorgenommen.

(2) Bei Mehrlingsgeburten wird für Kind 1 die vollständige Vertragsgebühr gemäß Abs.1 und für Kind 2 ein Nachlass der Vertragsgebühr in Höhe von 600,- € (inkl. MwSt) berechnet. Eine Jahresgebühr ist jeweils gemäß (1) erst nach 18 Jahren zu entrichten. Kann nur eine Nabelschnurblutpräparation eingelagert werden, wird die Vergütung gemäß (1) erhoben. Im Fall der Kündigung gemäß § 6 Abs.3 und 4 wird die Pauschalvergütung von 195 Euro pro Kind (inkl. MwSt) erhoben.

(3) Die Vertragsgebühr/Jahresgebühr, für die die gesetzlichen Vertreter gesamtschuldnerisch haften, ist nach Rechnungsstellung zur Zahlung fällig. Die Rechnungsstellung erfolgt nach Einlagerung der Nabelschnurblut-Präparation gem. §2 Abs.1 Nr.5 und 6. Die Jahresgebühr wird jährlich im Voraus durch DSB vom angegebenen Konto abgebucht. Wurde eine Ratenzahlung vereinbart, so ist die Gesamtforderung zur Zahlung fällig, sobald zwei aufeinanderfolgende Raten nicht termingerecht bezahlt wurden.

(4) Wird die Vertragsgebühr/Jahresgebühr nach Fälligkeit nicht innerhalb von drei Monaten trotz Aufforderung zur Zahlung entrichtet, ist DSB berechtigt, den Vertrag zu kündigen und die Nabelschnurblut-Präparation nach vorheriger Ankündigung mit einer Frist von acht Wochen zu vernichten.

(5) Seitens DSB gewährte Preisnachlässe und sonstige Vergünstigungen (z. B. Gutscheine, Rabatte/Boni, Sonderkonditionen bei Mehrlingsgeburten) sind nicht untereinander kombinierbar, gelten nicht für die Pauschalvergütung und werden nicht rückwirkend gewährt.

(6) Falls eine Ratenzahlung gewünscht ist, unterbreitet Ihnen die Geschäftsführung der DSB ein individuelles Angebot.



(7) Vergütung bei Abschluss der DSB-Stammzellenpolice in der Variante DSB-Komfort: Für die erfolgreiche Vermittlung der eigenen Stammzellenpolice, erhält der Kunde die Einlagerung von Stammzellen aus Nabelschnurblut bei der DSB zum einmaligen Preis von nur 495,- € (inkl. MwSt). Voraussetzung für diesen reduzierten Preis ist der Abschluss des Versicherungsvertrags zur DSB Stammzellenpolice, die erste Prämienzahlung und die Führung als offizieller Tippgeber der DSB. Weiterhin erhält ein Tippgeber für die erfolgreiche Vermittlung neuer Einlagerungen von weiteren Kunden eine Provision in Höhe von 100,- € inkl. MwSt. Die Tippgebervereinbarung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden. Storno: Wird die Stammzellenpolice vor Ablauf einer fünfjährigen Laufzeit durch den Kunden gekündigt, so ist der anteilige Differenzbetrag zwischen der durch DSB erbrachten Leistung und des bisher eingezahlten Beitrags zur Stammzellenpolice und damit erworbenen Anspruch auf Preisreduktion durch DSB zu ermitteln und vom Kunden an die DSB zu begleichen. (Beispiel: Der maximale Rückzahlungsbetrag bei Kündigung der Stammzellenpolice liegt bei 1.990,- € - 495,- € = 1.495,- € für den Fall, dass die Police unmittelbar nach Abschluss ohne Prämienzahlung gekündigt wurde.) Jeder Monat der Leistungszahlung wird dabei mit 29,20 € berücksichtigt. (Beispiel: Hat der Kunde 12 Monate in die Stammzellenpolice eingezahlt und dann gekündigt, so beträgt der durch den Kunden noch an DSB zu entrichtende Beitrag: 1.495,- € - 12 x 29,20 € = 1.144,60 €.)

(8) Vergütung bei Abschluss der DSB-Stammzellenpolice in der Variante DSB-Premium: Für die erfolgreiche Vermittlung der eigenen Stammzellenpolice, erhält der Kunde die Einlagerung von Stammzellen aus Nabelschnurblut bei der DSB zum einmaligen Preis von nur 0,- € (inkl. MwSt). Voraussetzung für diesen reduzierten Preis ist der Abschluss des Versicherungsvertrags zur DSB Stammzellenpolice, die erste Prämienzahlung und die Führung als offizieller Tippgeber der DSB. Weiterhin erhält ein Tippgeber für die erfolgreiche Vermittlung neuer Einlagerungen von weiteren Kunden eine Provision in Höhe von 100,- € inkl. MwSt. Die Tippgebervereinbarung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden. Storno: Wird die Stammzellenpolice vor Ablauf einer fünfjährigen Laufzeit durch den Kunden gekündigt, so ist der anteilige Differenzbetrag zwischen der durch DSB erbrachten Leistung und des bisher eingezahlten Beitrags zur Stammzellenpolice und damit erworbenen Anspruch auf Preisreduktion durch DSB zu ermitteln und vom Kunden an die DSB zu begleichen. (Beispiel: Der maximale Rückzahlungsbetrag bei Kündigung der Stammzellenpolice liegt bei 1.990,- € - 0,- € = 1.990,- € für den Fall, dass die Police unmittelbar nach Abschluss ohne Prämienzahlung gekündigt wurde.) Jeder Monat der Leistungszahlung wird dabei mit 29,20 € berücksichtigt. (Beispiel: Hat der Kunde 12 Monate in die Stammzellenpolice eingezahlt und dann gekündigt, so beträgt der durch den Kunden noch an DSB zu entrichtende Beitrag: 1.990,- € - 12 x 29,20 € = 1.639,60 €.)

§ 6 Laufzeit/Kündigung/Beendigung

(1) Der Vertrag ist unbefristet.

(2) Der Vertrag kann durch die gesetzlichen Vertreter jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich gekündigt werden. Eine ordentliche Kündigung durch DSB ist ausgeschlossen. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung wegen eines wichtigen Grundes für DSB (z. B. Nichtzahlung der Vergütung nach §5) bleibt hiervon unberührt.

(3) Bei Kündigung des Vertrags durch die gesetzlichen Vertreter erlischt weder der Anspruch von DSB auf Zahlung der vollständigen Vertragsgebühr, noch besteht ein Anspruch auf Rückzahlung oder Erstattung der Gebühr. Erfolgt die schriftliche Kündigung des Vertrags innerhalb von vier Wochen nach der Geburt, so erhält DSB nicht die Vertragsgebühr, sondern lediglich eine Pauschalgebühr in Höhe von 195 Euro.

(4) Der Vertrag wird automatisch beendet, ohne dass es einer Kündigung bedarf, wenn:

1. Vor der Entnahme des Nabelschnurbluts dringende medizinische Gründe im Sinne der vorgeschriebenen Richtlinien gegen eine Einlagerung sprechen. DSB informiert die Eltern hierüber schriftlich. DSB erhält keine Vertragsgebühr, wenn das Entnahmeset innerhalb von vier Wochen an DSB zurückgesendet wird. Anderenfalls beträgt die Pauschalvergütung 195 Euro.

2. Die die Nabelschnurblut-Entnahme durchführende Person den Auftrag zur Entnahme des Nabelschnurbluts ablehnt oder nach eigenem Ermessen von der Entnahme absieht (§2 Abs.1 Nr. 3) oder es aus sonstigen Gründen nicht zur Entnahme des Nabelschnurbluts kommt. DSB erhält keine Vertragsgebühr, wenn das Entnahmeset innerhalb von vier Wochen nach dem angegebenen Entbindungstermin an DSB zurückgesendet wird. Anderenfalls beträgt die Pauschalvergütung 195 Euro.

3. Die Eingangsuntersuchung des Nabelschnurbluts gemäß § 2 Abs.1 Nr.5 ergibt, dass die Präparation nicht möglich oder nicht vertretbar ist (§ 2 Abs. 2); DSB berechnet keine Vergütung.

4. Die Qualitätskontrolle der Nabelschnurblut-Präparation gemäß § 2 Abs.1 Nr.6 b Qualitätsmängel ergibt und die gesetzlichen Vertreter die Weiterlagerung innerhalb von 4 Wochen gemäß § 2 Abs.3 ablehnen. DSB erhält in diesem Fall keine Vertragsgebühr, sondern eine Pauschalvergütung in Höhe von 195 Euro.

(5) Endet der Vertrag gemäß Abs. 2, 3 und 4, wird DSB das Nabelschnurblut vernichten, sofern das Kind nicht innerhalb einer Frist von acht Wochen nach Vertragsende über das Nabelschnurblut verfügt.

(6) Die Pauschalvergütung gemäß Abs.3 und 4 beinhaltet die Mehrwertsteuer und wird mit Rechnungsstellung fällig.

§ 7 Forderungsabtretung

Die gesetzlichen Vertreter willigen ein, dass DSB alle ihnen gegenüber bestehenden Geldforderungen ganz oder teilweise abtreten kann und die dafür erforderlichen Daten bekannt gibt sowie die erforderlichen Unterlagen



aushändigt. Diese Informationen und Unterlagen werden streng vertraulich behandelt und nicht missbräuchlich verwendet.

§ 8 Haftung von DSB/Anspruchsverzicht gegenüber der Klinik

(1) DSB haftet für den in §1 Satz 1 genannten Vertragsgegenstand nach den gesetzlichen Bestimmungen.

(2) Für aktuelle oder sich möglicherweise in der Zukunft ergebende Verwendungsmöglichkeiten der Nabelschnurblut-Präparation, welche gemäß §1 Satz 2 nicht Gegenstand dieses Vertrags sind, übernimmt DSB keine Haftung.

(3) Die gesetzlichen Vertreter verzichten in eigenem Namen und im Namen des Kindes auf Ansprüche gegenüber der Entbindungseinrichtung bzw. der Person, welche die Nabelschnurblutentnahme und die Entnahme mütterlichen Bluts durchführt, soweit die Ansprüche nicht auf Vorsatz beruhen. Zu diesem Zweck übergeben sie dieser die Freistellungserklärung im Original unterzeichnet. Von dieser Erklärung nicht berührt werden Ansprüche des Kindes gegen DSB wegen schuldhaften Verhaltens der Person, die die Nabelschnurblut-Entnahme durchführt.

§ 9 Datenschutz

(1) DSB wird ermächtigt, die zur Durchführung des Vertrags notwendigen persönlichen Daten des Kindes und der gesetzlichen Vertreter zu speichern und an seine Vertragspartner (wie z.B. medizinische Dienstleister, erforderliche Versicherungen, etc.) weiterzugeben, soweit zur Vertragserfüllung notwendig. DSB behandelt diese Daten vertraulich und verpflichtet seine Vertragspartner ebenfalls zur Vertraulichkeit.

(2) DSB ist berechtigt, die zum Einsatz des Nabelschnurbluts zu Therapie Zwecken notwendigen Daten an den Arzt/sonstigen Verwender auf Anforderung weiterzugeben.

§ 10 Schlussbestimmungen

(1) Die Parteien werden einander unverzüglich über eine Adress- oder Namensänderung schriftlich unterrichten. Die gesetzlichen Vertreter werden darüber hinaus eine Änderung in den Vertretungsverhältnissen DSB unverzüglich anzeigen. Hierzu gehört auch die Übermittlung neuer Adressdaten des Kindes bei Volljährigkeit.

(2) Die Übertragung dieses Vertrags oder von Verpflichtungen oder Rechten aus diesem Vertrag auf einen Dritten durch DSB bedarf der schriftlichen Zustimmung der gesetzlichen Vertreter, es sei denn, dass es sich um ein mit DSB verbundenes Unternehmen im Sinne von §15 Aktiengesetz handelt.

(3) Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrags bedürfen der Schriftform. Dies gilt auch für dieses Schriftformerfordernis selbst.

(4) Sollte eine Bestimmung dieses Vertrags unwirksam sein oder nicht durchgeführt werden können, gelten die übrigen Bestimmungen weiter. Die Parteien verpflichten sich, die unwirksame oder undurchführbare Bestimmung durch eine wirksame und durchführbare Bestimmung zu ersetzen, die dem ursprünglich Gewollten möglichst nahekommt. Das Gleiche gilt im Falle einer Vertragslücke.

(5) Es gilt deutsches Recht.

(6) Gerichtsstand ist Hamburg.

Widerrufsbelehrung

(1) Widerrufsrecht. Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform jedoch nicht vor Vertragsschluss/Erhalt der Auftragsbestätigung und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 §2 in Verbindung mit § 1 Abs. 1, 2 EG BGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: DSB – DEUTSCHE STAMMZELLENBANK GmbH, Neuer Wall 50, 041; 20354 Hamburg, 0800 372 372 1 oder EMail: Info@DEUTSCHE-STAMMZELLENBANK.de.

(2) Widerrufsfolgen. Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren. Können Sie uns das Entnahmeset nicht oder nur in geöffnetem Zustand zurückgewähren, müssen Sie uns 195 Euro Wertersatz leisten. Das Entnahmeset ist auf unsere Kosten und Gefahr zurückzusenden. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

(3) Besondere hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Ende der Widerrufsbelehrung.

