



Haftungsausschluss für Reinigungstextilien

Hiermit beauftrage ich die CWS-boco HealthCare GmbH & Co. KG alle meine abgegebenen Kleidungsstücke, auch entgegen der Waschanleitung, maschinell zu waschen und maschinell zu trocknen. Für daraus resultierende Schäden an der Kleidung entbinde ich die CWS-boco HealthCare GmbH & Co. KG ausdrücklich von der Haftung.

Einrichtung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Wohnbereich: _____

Zimmernummer: _____

_____ 20_____

Ort/Datum

Unterschrift Bewohner
bzw. gesetzlichen Betreuer

Stempel Unterschrift Einrichtung