



Behandlungsvertrag Paartherapie

VOR- UND NACHNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE

PLZ

WOHNORT

TELEFON | MOBIL

E-MAIL-ADRESSE

VOR- UND NACHNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE

PLZ

WOHNORT

TELEFON | MOBIL

E-MAIL-ADRESSE

Wir nehmen bei Kathrin Schartow eine paartherapeutische Behandlung in Anspruch. Das Honorar beträgt 140 € für 90 Minuten.

Die Rechnung ist innerhalb von 7 Tagen nach Erhalt privat zu begleichen. Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass kein Anspruch auf Erstattung durch die Krankenkassen (privat oder gesetzlich) besteht.

Fest vereinbarte Behandlungstermine können 48 h vorher, notfalls 24 h vorher, abgesagt werden. Erfolgt die Terminabsage nicht in den genannten Zeiträumen, wird ein Ausfallhonorar von 60 € in Rechnung gestellt. (Ausnahmen: plötzlicher Unfall / nachvollziehbare akute Erkrankung)

Bitte die gesamte Kommunikation über WhatsApp laufen lassen, da ich diese am häufigsten lese, auch bezüglich Verspätungen.

Wir geben hiermit das Einverständnis, dass die in der Behandlung erhobenen und besprochenen Sachverhalte notiert und auch mittels Aufnahmegerät aufgenommen werden dürfen sowie auf einem Datenträger vor dem Zugriff Dritter abgespeichert werden können. Sämtliche Daten, Befunde sowie Gespräche unterliegen der Schweigepflicht. Einer anonymisierten Verwendung der erhobenen Daten im Rahmen von Supervision und Fortbildung wird zugestimmt.

Der abgeschlossene Behandlungsvertrag kann jederzeit mündlich oder schriftlich gekündigt werden.

DATUM

UNTERSCHRIFT KLIENT/KLIENTIN

DATUM

UNTERSCHRIFT KLIENT/KLIENTIN

