



DIPL.-PSYCH. BIRGIT BEITTER

Heilpraktikerin für Psychotherapie (HpG)
Körper-Psychotherapie und Beratung

Christian-Ernst-Straße 25
D-91052 Erlangen

09131 - 40 29 00
mail@b-beitter.de

Vereinbarung

Name, Vorname _____ geb. am _____

Adresse _____

Telefon
Festnetz und Mobil _____

E-Mail _____

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, die mit Fr. Beitter vereinbarten Termine wahrzunehmen. Sollte ich verhindert sein, sage ich den Termin mindestens 48 Stunden vorher ab (Bitte eine SMS oder Nachricht auf die Mailbox unter der 0177-484 55 70, oder vom Festnetz ohne Extrakosten unter der 09131-936 49 13). Ist mir das nicht möglich, trage ich 50% des vereinbarten Honorars, bei Nichterscheinen den vollen Betrag.

Die Bezahlung in Höhe von _____ € für eine Beratung oder Therapiesitzung (60-100 €) begleiche ich

- bar, gleich nach dem Gespräch gegen Quittung
- überweise ich auf folgendes Konto:
Stadt-und Kreissparkasse Erlangen
Inhaberin Birgit Beitter
- Ich wünsche eine Rechnung
- Ich habe eine Zusatzversicherung / Private KV, die Leistungen von Heilpraktikern einschließt

BLZ 763 500 00
Konto 10 600 787 65

Die Inhalte der Gespräche werden vertraulich behandelt. Es erfolgt keine Weitergabe meiner persönlichen Angaben an Dritte, außer ich erteile Fr. Beitter dafür eine Schweigepflichtentbindung. Dies geschieht ausschließlich in schriftlicher Form.

Erlangen, der.._____, Unterschrift _____

Ich freue mich, über weitere Praxisangebote von Frau Beitter informiert zu werden

- per Mail an die oben genannte Mail-Adresse
- per Brief