



MERKBLATT FÜR KLIENTEN

Ich/Wir

Straße

PLZ/Wohnort

Telefonnummer

Email-Adresse

habe(n) vor Beginn der Beratung/Therapie durch Christina Graefe (Systemische Therapeutin für Einzel-, Paar- und Familientherapie / staatlichen anerkannte Heilpraktikerin für Psychotherapie) folgende Informationen erhalten:

1. SITZUNGSDAUER UND KOSTEN

- Einzelsitzungen dauern in der Regel 60 Minuten und kosten 95€.
- Paarsitzungen dauern in der Regel 90 Minuten und kosten 140€.
- Schüler, Studenten, Auszubildende und Menschen mit geringeren Einkommen können Sonderkonditionen vereinbaren.
- Verspätungen gehen zu Lasten der Gesprächszeit.

- Die Bezahlung erfolgt nach der ersten Sitzung bitte in bar. Weitere Zahlungen können nach Absprache gern auf dem Überweisungswege erfolgen. Auf Wunsch können dafür sowohl Einzel- als auch Sammelrechnungen ausgestellt werden. Die Leistungen der Heilpraktiker für Psychotherapie sind von der Umsatzsteuer befreit.

- In Deutschland werden die Kosten für Paar- und Sexualtherapie zurzeit noch nicht von den Krankenkassen übernommen. In Ausnahmefällen zahlen private Versicherungen. Klienten sorgen bitte selbstständig für die Klärung der eventuellen Kostenübernahme.



2. TERMINE VEREINBAREN UND ABSAGEN

- In der Regel wird am Ende einer Sitzung der mögliche Folgetermin verbindlich vereinbart.
- Sollte einmal etwas dazwischen kommen, kann der vereinbarte Termin bis zu 24 Stunden vorher kostenfrei abgesagt oder verschoben werden. Hierfür reichen ein Anruf im Sekretariat von, oder eine Email an Frau Graefe. Bei einer Terminabsage zu einem späteren Zeitpunkt werden 50% des vereinbarten Honorars fällig. Fällt der Termin ohne Benachrichtigung aus, sind vereinbarungsgemäß die vollen Kosten zu entrichten.

3. DATENSCHUTZ

- Mir/Uns ist bekannt, dass die hier erhobenen Daten erfasst, gespeichert und verwendet werden, nur soweit dies durch die Europäische Datenschutzgrundverordnung erlaubt ist. Ich/Wir stimmen ausdrücklich zu, dass Frau Graefe und ihre Mitarbeiterinnen per Email mit mir/uns kommunizieren dürfen. Sämtliche Abrechnungen dürfen ebenfalls per Email an mich/uns übermittelt werden. Frau Graefe hat mir/uns versichert, dass sie ausschließlich per SSL verschlüsselte Emails an mich/uns weiter leitet. Für die sichere Übertragung der Daten von meinem/unserem Postfach an mich/uns, sind/bin ich/wir selbst verantwortlich.

3. EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

- Ich/Wir entrichte(n) vereinbarungsgemäß ein Honorar von€ für eine Einzelsitzung/Paarsitzung.
- Ich/Wir wurden darüber unterrichtet, dass die Beratung/Therapie jederzeit ohne Angabe von Gründen abgeschlossen werden kann.
- Ich/Wir habe(n) die Informationen auf diesem Merkblatt zur Kenntnis genommen und stimmen ihnen zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift