

(Familien u. Vorname, Geburtsdatum, Adresse, tel.Erreichbarkeit, Email)

Ich erkläre mich mit den angeführten Vereinbarungen einverstanden:

- ❖ Das Honorar beträgt **160 Euro** für eine Einheit von 50 Minuten. Bitte vorwiegend um Barzahlung des Honorars. Sollten Sie das Honorar überweisen wollen bitte um Sofortüberweisung oder Übermittlung der Überweisungsbestätigung innerhalb von 3 Werktagen.
- ❖ Eine ärztlich notwendige Behandlung kann durch Psychotherapie nicht ersetzt werden.
- ❖ Vereinbarte Therapietermine sind für Sie persönlich reservierte Zeiten. Wenn Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, ersuche ich Sie, diesen **spätestens 48 Stunden** vorher telefonisch oder per SMS unter **0664 / 440 6 880** abzusagen oder zu verschieben. Bei Absagen innerhalb von 48 Stunden wird das vereinbarte Honorar in Rechnung gestellt. Diese Zeit ist exklusiv für Sie freigehalten und kann bei kurzfristigen Absagen nicht neu vergeben werden.
- ❖ Sollte es Ihnen aufgrund von Krankheit oder anderen Gründen nicht möglich sein, persönlich zu erscheinen, besteht innerhalb dieser 48-Stunden-Frist die Möglichkeit, die Einheit **online (über Signal)** durchzuführen.
- ❖ Bei Absagen innerhalb der 48-Stunden-Frist aufgrund einer eigenen akuten schweren Erkrankung/eines Spitalsaufenthalts mit ärztlich **bestätigter Bettruhe** wird das Honorar **aus Kulanz nicht verrechnet**, sofern eine entsprechende Bestätigung vorgelegt wird.
- ❖ Nach Erinnerung bei nicht fristgerechter Zahlung kommen zu den oben genannten Kosten zusätzlich Verzugskosten hinzu. Bei längeren Therapien können inflationsbedingte Honoraranpassungen stattfinden, diese werden vorab angekündigt. Bitte fertigen Sie eine **Handy-Fotografie der unterzeichneten Vereinbarung** an.
- ❖ Für den Abschluss der Therapie soll mindestens eine **volle Therapieeinheit** zur Verfügung stehen. Wenn Sie die Therapie beenden/pausieren möchten sprechen Sie dies daher bitte rechtzeitig an.

Wien/Pama, am \_\_\_\_\_