

Psychotherapeut Dr. Alexander KNOLL

THERAPIEVERTRAG

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

Ich erkläre mich mit den angeführten Vereinbarungen einverstanden:

- ❖ Der vereinbarte Tarif beträgt **150 Euro** für eine Einheit von 50 Minuten. Bitte vorwiegend um Barzahlung des Honorars. Sollten Sie das Honorar überweisen wollen bitte um Email der Überweisungsbestätigung innerhalb von 3 Werktagen.
- ❖ Psychotherapie ersetzt keine ärztliche Behandlung.
- ❖ Absagen oder Verschiebungen der vereinbarten Therapiestunde müssen von Ihnen bis spätestens **48 Stunden** vor dem Termin durchgeführt werden. Hierzu bitte Anruf oder SMS an Mobilnummer: **0664-440 6 880**. Bei Absage innerhalb von 48h ist **das gesamte Ausfallshonorar** fällig. Bei Absagen wegen akuten Erkrankungen mit Bettlägerigkeit ist die Vorlage einer ärztlichen Bestätigung hierüber notwendig. In allen anderen Erkrankungsfällen besteht zusätzlich die Möglichkeit einer OnlineTherapieeinheit.
- ❖ Sollten die vereinbarten Honorare nicht rechtzeitig bezahlt werden, sprechen Sie dies bitte eigenständig an, da bei nicht fristgerechter, vereinbarter Zahlung sowie bei Zahlungserinnerung zu den oben genannten Kosten zusätzlich Verzugskosten hinzukommen.
- ❖ Für den erfolgreichen Abschluss der Therapie soll mindestens eine volle Therapieeinheit zur Verfügung stehen. Wenn Sie die Therapie beenden möchten sprechen Sie dies daher bitte rechtzeitig an.

Wien/Pama, am
