



Naturheilpraxis
Jutta Spiecker
Humboldtstr. 17
42283 Wuppertal
0202 – 297 30 55

■ Qigong
■ Akupunktur
■ Craniosacraltherapie

Klientenvertrag

Mit der Terminvereinbarung kommt zwischen der Naturheilpraxis Spiecker und mir,

Name und Anschrift des Klienten in Druckbuchstaben

Email-Adresse

Telefon & Handy

ein Behandlungsvertrag zustande.

Ich weiß, dass die Naturheilpraxis Spiecker ein **Ausfallhonorar** anteilig oder in voller Höhe des **Stundensatzes von 70,00 €** in Rechnung stellen kann, sollte ich einen Termin versäumen oder innerhalb weniger als 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin absagen. Insbesondere dann, wenn der Termin nicht neu vergeben werden kann. Daher müssen **Terminabsagen für Montag am Freitag** erfolgen.

Die Naturheilpraxis Spiecker bemüht sich, alle Leistungen mit größtmöglicher Sorgfalt, in bestmöglicher Qualität und stets im Sinne des Klienten anzubieten. Daher richten sich die **Behandlungskosten** nach der **Dauer der Sitzung**, die - wenn therapeutisch sinnvoll/erforderlich - **die 60 Minuten übersteigen kann**. Abgerechnet wird im 5-Minuten-Takt (60 Minuten = 70,00€). Ist die Sitzung kürzer, wird entsprechend berechnet.

Mit der **Inanspruchnahme der Leistungen*** der Naturheilpraxis Spiecker bin ich **zur Zahlung der Rechnung in voller Höhe** verpflichtet. Dies gilt auch dann, wenn die Kostenübernahme durch meine Kranken- oder Zusatzversicherung nicht in vollem Umfang erfolgt. Bei Irrtümern oder Falschberechnung seitens der Praxis habe ich im gesetzlichen Rahmen die Möglichkeit, Widerspruch einzulegen.

Wenn nicht anders gewünscht, **erhalten Sie die Rechnung per Email**.

Wuppertal, den _____

Rechtsverbindliche Unterschrift des Klienten oder des gesetzlichen Vertreters

Ich bin / mein Kind ist

- privat versichert
- habe/hat eine Zusatzversicherung für HP-Leistungen
- Selbstzahler
- Ich möchte die Rechnung per Post.

* Behandlung, Vorträge, Seminare;