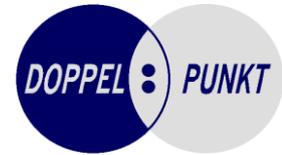


BEHANDLUNGSVERTRAG

zwischen

Praxis DOPPEL:PUNKT
U. & M. Dauenhauer
Kaiserpassage 5
72764 Reutlingen



TEL: 07121 – 38 17 17
FAX: 07121 – 38 17 18
Email: info@doppelpunkt-praxis.de

und

VOR- und NACHNAME: _____

GEB.DATUM: _____

ANSCHRIFT: _____

TEL: _____

Email: _____

Hiermit melde ich mich zur Raucherentwöhnung durch Hypnose an.

Die Behandlung beinhaltet eine kompetente individuelle Beratung zur Raucherentwöhnung.
Zur Therapie gehören:

- Auswertung und Besprechung des Fagerström-Tests zur Messung der Nikotinabhängigkeit
- zwei Messungen des Kohlenmonoxyd Gehaltes
- Insgesamt vier Einheiten á 45 Minuten (darunter zwei hypnotherapeutische Einheiten)
- Aufzeichnung der Trance als mp3-Mitschnitt für zuhause
- Nachbetreuung per Email

Dieses Angebot gibt es als **Gesamtpaket für 450,00 €**. Das Honorar kann in bar zur ersten Sitzung mitgebracht werden, wenn vorher der **Behandlungsvertrag ausgefüllt und unterschrieben** vorliegt (entweder faxen oder einscannen und mailen). Alternativ kann der Betrag vorab überwiesen werden.

TERMINE: Konkrete Termine werden per Telefon oder Mail abgesprochen.

ABSAGEN: Da wir eine reine Bestellpraxis sind, reservieren wir für Sie einen fixen Termin. Wartezeiten sind darum selten und nur in besonderen Fällen kann es sein, dass Sie 5-10 Minuten warten müssen. Aufgrund dieser Handhabung müssen wir kurzfristig abgesagte Termine berechnen, auch wenn die Absage unverschuldet entstanden ist. Als rechtzeitig abgesagt gilt, wer sich per Mail oder Telefon (Anrufbeantworter vorhanden) mindestens 24 Std. vor dem vereinbarten Termin meldet. Dann haben wir die Möglichkeit, die entstandene Lücke anderweitig zu besetzen. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

SCHWEIGEPFLICHT: Ihre persönlichen Daten, aber auch die Gesprächsinhalte unterliegen der Vertraulichkeit. Als Psychologen unterliegen wir der Schweigepflicht. Therapie und Behandlung basiert auf gegenseitigem Vertrauen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____