

DATENSTAMMBLATT FÜR PSYCHOLOGISCHE BERATUNG

Vorname / Name _____

Strasse / Ort _____

Geburtsdatum _____

Mail-Adresse _____

Mobil-Nummer _____

SOZIALES

Beruf _____

Hobbys / Interessen _____

Ziele _____

GESUNDHEIT

Krankheiten / Beschwerden _____

Aktuelle Therapie/ Arztbeh. _____

Medikamente (sofern relevant) _____

VEREINBARUNG

Ich nehme eine Beratung in Anspruch.
Deren Dauer und die zeitlichen Abstände werden mündlich abgesprochen.

Das Honorar beträgt CHF 120.- à 60 Minuten. Die Bezahlung erfolgt per Monatsrechnung oder nach jeder Sitzung. Bei Verhinderung bitte bis 24 Stunden vorher abmelden, damit das Honorar nicht zur Hälfte angerechnet werden muss. Danke.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____