

Honorarausfallsvereinbarung

Name, Vorname:	Geb.:
Wohnhaft:	
Beruf:	
Telefon:	Mail:
Zeiten reserviert. Sollten früh als möglich mitzute Ein von Ihnen nicht rech der Regel mit einem Aus Gründen (auch bei Kranl durch einen anderen Klie	d.h., Ihnen wird ein Therapie- / Beratungszeitraum zu fest vereinbarten Sie zu einem vereinbarten Termin verhindert sein, bitte ich Sie mir dies so len. zeitig abgesagter Termin, kürzer als 24 Stunden vorher, wird Ihnen in fallhonorar in Höhe von 50% in Rechnung gestellt – gleich aus welchen heit, beruflichen Gründen oder Babysitter Ausfall). Sollte der Termin nten besetzt werden, entfällt das Ausfallshonorar. Bei nicht abgesagten n das Honorar für die reservierte Sitzung in Rechnung
Dort heißt es u. a.: Das Dienstleistun Annahme dieser D Psychotherapeuten professionelle Dien Idealer Weise biet angemessenen Hol Schuldenberg nich Aufwand macht um diesem Sinne pass	gelung berufe ich mich auf § 296 und § 615 Abs. 1 BGB. sangebot des Psychotherapeuten ist ein professionelles. Durch die enstleistung gerät der Patient in ein Schuldenverhältnis gegenüber dem das – und hierbei handelt es sich um ein konstitutives Merkmal für stleistungen in unserer Gesellschaft – finanziell ausgeglichen wird. It der Psychotherapeut dem Patienten verlässlich feste Zeiten zu einem orar an, das so gezahlt wird, dass beide den Überblick behalten, der it übermäßig anwächst, der Zahlvorgang keinen unangemessenen I mit dem das Schuldenverhältnis regelmäßig ausgeglichen wird. Als in end bieten sich monatliche oder quartalsweise Zahlungen an, die auf sychotherapeuten eingehen und damit steuerlich transparent sind.
Zur Kenntnis genommer	
Ort, Datum	Unterschrift (en)
Das Informationsblatt zu	Beratung und Therapie wurden mir ausgehändigt. Ja 🗌 Nein 🗀