

Anmeldeformular

Counselutions Beratungspraxis

Struckmeyer & Gundelach GbR
Kurze-Kamp-Str. 1 b
30659 Hannover

E-Mail: kontakt@counselutions.de

Nachname, Vorname

.....
Straße:

.....
PLZ / Ort:

.....
Telefon:

.....
E-Mail:

Verbindliche Anmeldung / Vereinbarung (für Privat-Counseling)

Hiermit melde ich mich verbindlich bei Counselutions in Hannover zu einem 45/ 60/ 90-minütigen Beratungsgespräch an (bitte die gewünscht Zeit markieren). Das Honorar beträgt 70,- EUR für 45 Minuten, 90,- EUR für 60 Minuten bzw. 130,- EUR für 90 Minuten. Dauert die Sitzung länger als vereinbart, erhöht sich der Betrag entsprechend. Wenn nichts anderes vereinbart wird, gelten die Honorarsätze auch für etwaige Folgesitzungen.

Ich bitte um einen kurzfristigen Termin. Soweit möglich, bitte ich bei der Terminlegung folgendes zu berücksichtigen:

.....(ggf. Wunschtermin eintragen).

Folgende Vereinbarung erkenne ich an:

1. Counselutions-Beratungen stellen einen Dienstvertrag dar. Eine Gewähr für den Erfolg der Beratung wird von Counselutions nicht übernommen. Haftungsansprüche gegen Counselutions sind, soweit gesetzlich zulässig, ausgeschlossen. Counselutions haftet im Übrigen nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.
2. Die Vereinbarung eines Gesprächs wird erst wirksam, wenn das für die Sitzung vereinbarte Honorar spätestens bis zum Termin bei Counselutions eingegangen ist. Sagt der Klient ein vereinbartes Gespräch später als 24 Stunden vor Beginn der Sitzung ab oder erscheint er zum verabredeten Termin nicht, ohne mindestens 24 Stunden vorher abgesagt zu haben, wird das vereinbarte Honorar fällig.
3. Der Klient verpflichtet sich - um das Ziel der Beratung zu erreichen - zur aktiven Mitarbeit. Er hat selbst den Willen und ist entschlossen, zu einer Verbesserung seiner Situation beizutragen.
4. Im Falle des Vorhandenseins körperlicher Beschwerden oder sonstiger Erkrankungen verpflichtet sich der Klient, diese unabhängig von bzw. parallel zu der Beratung durch Counselutions ärztlich abklären und ggf. behandeln zu lassen.
5. Der Klient muss damit rechnen, dass im Verlauf einer Beratung Prozesse in Gang gesetzt werden können, die Veränderungen auch in wichtigen Bereichen seines Lebens bewirken bzw. diesbezügliche Entscheidungen beeinflussen können. Der Klient bestätigt, dass auch solche Entscheidungen, veränderte Einstellungen oder Handlungsweisen allein seiner eigenen Verantwortlichkeit zuzuschreiben sind.
6. Sofern Teile oder einzelne Formulierungen der vorstehenden Regelungen der geltenden Rechtslage nicht, nicht mehr oder nicht vollständig entsprechen sollten, bleiben die übrigen Teile in ihrem Inhalt und ihrer Gültigkeit davon unberührt.

Ort, Datum

.....

.....
Unterschrift Klient/in

Bitte ausdrucken, ausfüllen, unterschreiben und an Counselutions senden:

- per Fax an: 0511 90589955
- per Post: Anschrift siehe oben