

Heilpraktikerin Maria Hasenstab  
Zeithstraße138  
53819 Neunkirchen-Seelscheid

02247 97 15 97  
info@praxis-hasenstab.de  
[www.praxis-hasenstab.de](http://www.praxis-hasenstab.de)

## BEHANDLUNGSVERTRAG

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

mobil:

eMail:

Beruf:

Krankenkasse privat/gesetzlich:  
Zusatzkasse(mit Tarifangabe):

Beihilfe: ja/nein

Ich wurde von Frau Hasenstab über die voraussichtlichen Kosten von Euro 150,- pro Stunde aufgeklärt. Längere Behandlungszeiten und/oder zusätzliche Behandlungsmaterialien (Spritzen u.ä.) werden anteilig dazu gerechnet. Die Bezahlung erfolgt innerhalb 8 Tagen nach Rechnungserhalt. Eine Erstbehandlung mit genauer Anamnese kostet € 200,-.

Ich bin informiert worden, dass in dieser Heilpraktikerpraxis nach der aktuell geltenden Gebührenordnung für Heilpraktiker abgerechnet wird. Gesetzliche Krankenkassen übernehmen die Behandlungskosten nicht, private und beihilfeberechtigte Kassen unter Umständen nur teilweise. Evtl. Differenzbeträge gehen zu meinen Lasten !!

Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Absage später als 36 Stunden vor einem vereinbarten Termin 50% der angesetzten Behandlungskosten von mir zu tragen sind. Bei Nicht-Wahrnehmen eines Termins fallen 100% der Kosten an.

Datum .....

Unterschrift .....