

Ich möchte folgende Leistungen in Anspruch nehmen:

- Beratung
- Coaching
- Partner-/Familien-/Systemcoaching
- Persönlichkeit-/Leistungstest

Frau/Herr:

Anschrift:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

1. Ich bin über die obengenannte Leistung informiert worden und bin mit der Durchführung einverstanden.
2. Eine Einzelsitzung dauert 50 Minuten und kostet € _____ .
3. Ich bin damit einverstanden, dass verabredete Sitzungstermine, zu denen ich nicht erscheine, bezahlt werden müssen. Sie gelten als nicht in Anspruch genommene Leistungen. Die Bezahlung entfällt, wenn der Termin rechtzeitig vorher (mind. 24 Std.) abgesagt wird. Montagstermine müssen allerdings bis zum Freitag davor, 10.00 Uhr abgesagt werden.
4. Ich bin damit einverstanden, dass die Leistungen spätestens zehn Tage nach Erhalt der Rechnung zu zahlen sind.
5. Rechnungsempfänger, falls von obigen Angaben abweichend:

-
6. Die Vereinbarung zwischen mir und dem Berater/ Coach kann von mir jederzeit durch eine mündliche oder schriftliche Kündigung und eine Abschluss-Sitzung beendet werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)