## Sitzungsvereinbarung Tele-Coaching privat (auch telefonisch oder online)

Name, Vorname		Geb.Dat.:	
Straße, Haus-Nr.			
PLZ/Wohnort			
Tel:	Handy:		
e-Mail-Adresse (auch fü	r Rechnungen)		
Muskeltest, auch im Rahzulasse/anwende.	nmen einer telefonischen ode	che und/oder systemische Begleitung und den kinesiologischen er webbasierten Sitzung, freiwillig und auf eigene Verantwortung	
<ul> <li>begleitend im Sinne ei von Diagnosen oder ei</li> <li>eine medizinische Beh werden sollte</li> </ul>	ner Therapie dienen andlung nicht ersetzen und a	sberatung eingesetzt und dem Stressabbau, nicht aber zur Auffindu alleine aufgrund dessen eine solche weder ab- noch unterbrochen iner Krankenkasse oder Krankenzusatzversicherung übernommen	ıng
	ravierende Herz <mark>-Krei</mark> slaufstö ıng beeinträc <mark>htigen</mark> könnte.	brung, Z <mark>ucker</mark> krankheit o <mark>der ei</mark> ne andere Gesundhe <mark>itsstör</mark> ung vorlie	gt,
Telefonnummer oder E-Meeting erhalte ich rech	Mail-Adresse. Bei Telefonme tzeitig vor dem <mark>verein</mark> barten	risierte Art der Zusammenarbeit, den Ort oder die zu verwendende eeting wünsche ich den Anruf zum vereinbarten Termin. Bei Onlin Termin eine Einladungs-E-Mail mit dem Einwahlprocedere. beendet werden und wird wie folgt abgerechnet:	e-
	Sitzungs-Dauer	Tele-Coaching	
	bis 60 Minuten	1,80 € / Minute	
	ab 60 Minuten	1,60 € / Minute	
Route nach Google Map Die hier genannten Preis Die Bezahlung erfolgt na Sitzungstermine werden Termine, die ich nicht m	s) berechnet. se verstehen sich ohne Umsa ach Rechnungsstellung mitte vorab, ggf. auch mündlich v ind. 24 Stunden vorher abge	els zeitnaher Überweisung auf das in der Rechnung genannte Kontovereinbart.  sagt/verschoben habe, werden mit 50 € in Rechnung gestellt.	
zur Kenntnis genommen		a. 14 DSGVO auf der Website <a href="www.Qi8.de/Datenschutz/">www.Qi8.de/Datenschutz/</a> habe ich	

Datum

Ort

Unterschrift