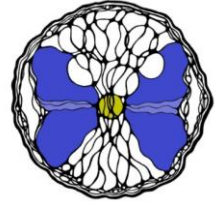


Vergütungsvereinbarung

Heilpraktikerin für Psychotherapie
Lebens- und Sterbeamt

KreativER
LEBEN

Claudia Paschke



zwischen

Vorname, Name

(nachfolgend Klient / Klientin)

geb. am

Wohnort

und

Claudia Paschke, Köln, Heilpraktikerin für Psychotherapie

(nachfolgend Heilpraktikerin)

Ergänzend zu den Allgemeinen Geschäftsbedingungen wird folgendes vereinbart:

1. Leistung

1.1 Der Klient / die Klientin wünscht eine

- Therapiesitzung
- Hypnoseseitzung
- Trauerbegleitung
- Sterbebegleitung
- Energiearbeit

1.2 Als Termin wurde der ____ . ____ . 20__ um ____ : ____ Uhr vereinbart.

Die Dauer beträgt ca. _____ Minuten.

1.3 Die Sitzung findet statt in der:

Heilpraxis KreativERLEBEN
im Praxiszentrum UNISANA
Salierring 11
50677 Köln

2. Vergütung

2.1 Die Höhe der Vergütung für die Sitzung beläuft sich auf _____ , - €.

2.2 Die Zahlungsweise, die Fälligkeit und eventuelle Stornogebühren entnehmen Sie bitte den Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

3. Datenschutz, Einbeziehung AGB

Der Klient / die Klientin bestätigt mit seiner / ihrer Unterschrift, dass er / sie die Regelungen über den Datenschutz nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und die allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen hat und akzeptiert.

4. Dokumentation, Individualvereinbarung

Folgende Art der Dokumentation wird in Absprache mit dem Klienten / der Klientin durchgeführt:

5. Widerrufsbelehrung

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Die Widerrufsfrist beginnt 14 Tage nach Erhalt dieser Belehrung in Textform oder auf einem dauerhaften Datenträger.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. Brief, Whatsapp, E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist formlos absenden.

Der Widerruf ist zu richten an:

Praxis KreativERLEBEN Claudia Paschke
Salierring 11
50677 Köln
Mobil: 0179-1313954
E-mail: kontakt@praxis-kreativerleben.de

6. Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs entstehen keine Kosten.

Für eventuelle Rückzahlungen verwende ich dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart.

Haben Sie verlangt oder ausdrücklich zugestimmt, dass ich mit meiner Dienstleistung bereits während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie die dafür schon angefallenen Kosten (Honorar / Ausfallhonorar / Stornogebühren) trotzdem zu tragen.

Ort, Datum, Unterschrift Klient:

Ort, Datum, Unterschrift Dienstleisterin: