

**HONORARVEREINBARUNG FÜR PRIVATPATIENTEN
UND SELBSTZAHLER NACH GebüTh**



THERAPIE FÜR KINDER
an der Marzipanfabrik

Zwischen der Praxis Therapie für Kinder
und

Patient:

Name, Adresse, Telefonnummer

Die Vertragspartner vereinbaren die Erbringung folgender Leistungen:

Anzahl	Behandlungsleistung	Einzelpreis Euro	Gesamtpreis Euro
Gesamtwert der Behandlungsleistung			

- Diese Honorarsätze gelten als vereinbart und sind durch den Patienten/ Versicherten zu begleichen.
- Diese Vereinbarung ist auch gültig, wenn eine Erstattung der Vergütung nicht oder nicht in voller Höhe gewährleistet ist.
- Der Rechnungsbetrag wird 14 Tage nach Zugang der Rechnung fällig. Dieser Zahlungszeitpunkt kann vom Erstattungszeitpunkt der Versicherung abweichen.
- Wenn der vereinbarte Termin nicht mindestens 24 h vorher telefonisch abgesagt wird, wird er in Rechnung gestellt.
- Die Unterzeichner haben je eine Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten.

Hamburg, den

.....
Unterschrift Patient

.....
Unterschrift Therapeut/
Stempel

Griegstraße 75
Haus 24b I 1. OG
D-22763 Hamburg

Tel.: +49(0)40/853 868 10
Fax: +49(0)40/853 868 13

mail@therapiefuerkinder.net
www.therapiefuerkinder.net

Commerzbank
IBAN:
DE92 2004 0000 0261 1390 00
BIC: COBADEFXXX