



Verhaltenstherapie

für Kinder und Jugendliche

Dipl.-Psych. Andreas Schmich

Anmeldung für privat Versicherte und Selbstzahler

Patientendaten:

Nachname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Versichert bei: _____

Versicherungsnehmer/Auftraggeber:

Nachname: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Mir ist bekannt, dass ich eine Privatrechnung erhalte, zu deren Begleichung ich mich hiermit verpflichte. Das Honorar richtet sich nach der jeweils aktuellen Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP). Das Honorar für eine probatorische Sitzung (50 Minuten)/Therapiestunde (50 Minuten) beträgt 100,55 Euro. Die weiteren Gebühren werden im Erstgespräch mündlich erläutert. Für gewöhnlich rechnen wir unsere Leistungen mit dem 2,3-fachen Satz ab. Für bestimmte Leistungen (z. B. Testungen, Berichte zur Antragstellung) rechnen wir wegen erhöhten Aufwands den 3,5-fachen Satz mit Begründung ab. In der Regel werden auch diese Leistungen von den Krankenkassen übernommen. Falls gesteigerte Leistungen (z.B. Berichte zur Antragstellung, Testung) nicht durch die Krankenkassen übernommen werden, entbindet dies den Leistungsempfänger bzw. Versicherten nicht von deren Begleichung. Ich als Unterzeichner gestatte dem behandelnden Therapeuten gegenüber Inkassounternehmen nur die Daten weiterzugeben, die zur Durchsetzung der Leistungserstattung notwendig sind. Zum Ersttermin ist es zwingend notwendig, dass der Versicherungsnehmer/Auftraggeber an der Sitzung teilnimmt und sich entweder mittels eines Lichtbildausweises oder Versicherungskärtchens ausweist.

Datum und Unterschrift des Versicherten/Auftraggebers: _____

Sorgeberechtigte: beide Elternteile Mutter Vater weitere Personen

Telefonisch erreichbar unter: _____ (nach Möglichkeit mobil)

Bitte beschreiben Sie hier kurz den Vorstellungsanlass / Ihre Sorgen:

Falls bereits ein Ersttermin vereinbart wurde, bitte hier Datum und Uhrzeit eintragen:

Ich habe davon Kenntnis, dass Daten über meine Person gespeichert werden und erkläre mich damit einverstanden. Die Hinweise bzgl. der DSGVO habe ich gelesen. Im Falle von Nichteinhaltung von Terminen muss dieser mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, anderenfalls muss eine Ausfallstunde in Höhe von 100,55 Euro privat in Rechnung gestellt werden.

Datum, Unterschrift BEIDER Erziehungsberechtigter, ab 15 Jahren des Jugendlichen
