

**Isabel Viramo von Roon**

Heilpraktiker für Psychotherapie

Integrative Gestalttherapie

Begleitung in Krisen

Spirituelle Beratung

-----  
Isabel von Roon – Erdmannstraße 12 – 10827 Berlin

Telefon: 030-78709270 – Email: [viramobel@gmail.com](mailto:viramobel@gmail.com)

## **Behandlungsvertrag**

Zwischen .....

.....

.....

und der Gestalttherapeutin Isabel von Roon wird nachfolgender Behandlungsvertrag geschlossen:

### **1. Vertragsgegenstand**

Die Klientin/der Klient nimmt eine psychotherapeutische Behandlung in Anspruch.

### **2. Honorar / Behandlungsdauer**

Für eine Sitzung von 55 Minuten werden 50 Euro berechnet. Für Geringverdiener, Arbeitslose, Studenten besteht die Möglichkeit einer Ermäßigung.

Das Honorar ist nach der Sitzung in bar zu bezahlen, sofern nichts anderes vereinbart wurde.

Telefonate zwischen den Sitzungen sind möglich und werden ab einer Dauer von 20 Minuten mit 20 Euro berechnet.

Eine Erstattung durch private Kassen und Beihilfe-Kassen ist möglich, diese muss von der Klientin/dem Klienten bei der Kasse beantragt werden.

### **3. Ausfallhonorar**

Bis 24 Stunden vor einer Sitzung ist eine kostenfreie Verschiebung/Absage möglich. Vereinbarte Termine, die von der Klientin/dem Klienten nicht wahrgenommen werden können und nicht 24 Stunden vorher abgesagt werden, werden in voller Höhe berechnet. Ausnahme: Krankheit (Nachweis erforderlich)/Höhere Gewalt

### **4. Kündigung**

Dieser Vertrag kann jederzeit mit einer Frist von einer Woche ohne Begründung gekündigt werden.

Berlin, den .....

.....  
Klient/in

.....  
Therapeutin