

Behandlungsvertrag zwischen

Vorname, Name (Patient/Patientin)	PartnerIn
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort, Land	
geboren am:	
Telefon:	
Mobil:	
Email:	

und

Daniela Rommelfangen Praxis für Klarheit, Achtsamkeit und Entwicklung Heilpraktikerin eingeschränkt auf den Bereich der Psychotherapie Paar- und Sexualtherapie NLP-Therapie (DVNLP)	
Im Weerberg 2a 54329 Konz +49 6501 6091616	info@daniela-rommelfangen.de http://www.daniela-rommelfangen.de

§ 1 Vertragsgegenstand

Der Patient/die Patientin nimmt in der Praxis, eingebunden in das Zentrum kanso, eine psychotherapeutische Behandlung in Anspruch. Diese kann in Form von Einzel-, Paar- oder Gruppentherapie erfolgen und beinhaltet nach Bedarf Diagnostik und Testverfahren. Die Psychotherapie ist keine körperliche Untersuchung und Behandlung. Bei körperlichen Beschwerden oder Erkrankungen ist der Patient/die Patientin aufgefordert, sich in ärztliche Behandlung zu begeben. Bei ansteckender Krankheit muss der Patient/die Patientin die Praxis informieren und dieser fern bleiben. Darüber hinaus erklärt der Patient/die Patientin, dass er/sie körperlich, geistig und psychisch stabil ist und dass die Überprüfung der (Sport-)Gesundheit durch einen Arzt festgestellt wurde. Wird auf diese Überprüfung verzichtet, liegt das in der Verantwortung des Patienten/der Patientin.

§ 2 Honorar, Behandlungsdauer, Kostenerstattung durch Leistungsträger

Der Patient/die Patientin ist Selbstzahler und bezahlt das Honorar für Psychotherapie/ Einzelcoaching/ Paarthherapie im Anschluss an den Termin auf Rechnung innerhalb von 14 Tagen. Barzahlung oder Kartenzahlung sind auf Anfrage möglich.

Der Betrag für eine Familienaufstellung wird mit der Anmeldung fällig und ist innerhalb von 14 Tagen zu bezahlen.

Honorar für:

- Psychotherapie nach dem Heilpraktikergesetz: 60 Minuten/100€
- Einzel-Coaching: 60 Minuten/119€ inkl. USt.
- Paarthherapie: 60 Minuten/147€ inkl. USt.
- Familienaufstellung mit eigenem Thema in der Gruppe: 257€ (hinzu kommt eine vorherige Besprechung von 30 Minuten/50€
- Familienaufstellung als TeilnehmerIn ohne eigenes Thema: 27€

Bei länger dauernden Terminen wird das Honorar entsprechend des Zeitaufwands angepasst. Weitere Gebühren können aufgrund individueller vorheriger Absprache anfallen (z.B. Fahrtkosten bei Hausbesuch oder Termin ausserhalb der Praxis).

Die Behandlungsdauer ist von der Situation des Patienten/der Patientin abhängig und kann einzelne Stunden, Wochen oder Monate andauern. Eine Einschätzung erfolgt durch die Heilpraktikerin für Psychotherapie Daniela Rommelfangen während der Anamnese und im Laufe der Behandlung und wird dem Patienten mitgeteilt.

Die Kosten für die Psychotherapie nach dem Heilpraktikergesetz sind keine Leistung der gesetzlichen Krankenkassen. Der Patient/die Patientin kann eine Erstattung durch die Krankenkasse oder eine private Zusatzversicherung eigenverantwortlich anfragen und dazu die ausgestellte Rechnung verwenden.

§ 3 Terminabsage, Ausfallshonorar

Psychotherapie/Einzel-Coaching/Paarthherapie:

Vereinbarte Termine, die nicht in Anspruch genommen werden, müssen bis spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden. Erfolgt diese Absage nicht rechtzeitig, hat die Praxis Daniela Rommelfangen das Recht, ein Ausfallshonorar in Höhe des vereinbarten Honorars in Rechnung zu stellen. Das Ausfallshonorar fällt nicht an, wenn der Patient/die Patientin aufgrund von akuter Erkrankung (ärztliches Attest), Unfall oder höherer Gewalt nicht erscheinen kann. Dies ist der Praxis am Tag des vereinbarten Termins mitzuteilen.

Absagekonditionen bei Familienaufstellungen:

- bis 4 Wochen vor dem vereinbarten Aufstellungstermin: kostenfrei
- bis 2 Wochen vor dem vereinbarten Aufstellungstermin: Bearbeitungsgebühr von 35€, der bezahlte Betrag wird abzüglich der 35€ rückerstattet.
- bis 1 Woche vor dem vereinbarten Aufstellungstermin: der eingezahlte Beitrag verfällt vollständig und ersatzlos, es sei denn, Sie stellen eine Ersatzperson.

§ 4 Kündigung

Dieser Behandlungsvertrag kann schriftlich per Brief oder Mail ohne Begründung mit einer Frist von 24 Stunden gekündigt werden.

§ 5 Schweigepflicht

Die Heilpraktikerin für Psychotherapie Daniela Rommelfangen unterliegt der Schweigepflicht. Im Fall der für die Therapie erforderlichen Auskunftserteilung an Kostenträger oder Bezugspersonen muss der Patient/die Patientin schriftlich von dieser Schweigepflicht entbinden.

Bei Paar- oder Gruppentherapie verpflichten sich alle Anwesenden zur gemeinsamen Schweigepflicht.

§ 6 Nutzung und Speicherung der Patientendaten

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Email-Adresse und Telefonnummer(n) und Daten zur Abrechnung, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben und elektronisch gespeichert. Diese Daten und alle Behandlungsunterlagen werden entsprechend der gesetzlichen Vorgaben mindestens 10 Jahre nach Ihrem letzten Behandlungstermin aufbewahrt und danach ordentlich vernichtet. Ihre Daten werden durch technische und organisatorische Systeme geschützt.

Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten an Dritte findet grundsätzlich nicht statt. Ausnahmen hiervon gelten nur, soweit dies für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen erforderlich ist. Hierzu zählt insbesondere die Weitergabe an von uns beauftragte Dienstleister (sog. Auftragsverarbeiter) oder sonstige Dritte, deren Tätigkeit für die Vertragsdurchführung erforderlich ist (z.B. Kreditinstitut). Die weitergegebenen Daten dürfen von den Dritten ausschließlich zu den genannten Zwecken verwendet werden. Im Speziellen ist dies, der für technische Verwaltung und Organisation der Praxis beauftragte Dienstleister Lemniscus:

Lemniscus
Geschäftsführer: Dipl.-Wi.-Ing. Papick Garcia Taboada
pgt technology scouting GmbH
Ruschgraben 51
76139 Karlsruhe

§ 7 Rechte des Patienten/der Patientin:

Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Der Patient/die Patientin ist gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Praxis Daniela Rommelfangen umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu seiner/ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO kann der Patient/die Patientin jederzeit gegenüber der Praxis Daniela Rommelfangen die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Der Patient/die Patientin kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen vom Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Der Widerruf kann entweder postalisch oder per E-Mail an den Vertragspartner übermittelt werden. Es entstehen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

§ 8 Haftungsausschluss / Verzichtserklärung

- Die Teilnahme am Kursangebot von kanso und der Praxis Daniela Rommelfangen erfolgt auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko.
- Die Teilnehmer verzichten gegenüber dem Veranstalter, dem Übungsleiter / der Übungsleiterin oder seinem Vertreter / seiner Vertreterin ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, Verletzungen oder Folgeschädigungen, die im Zusammenhang mit dem Kursangebot stehen.
- Für Sachschäden wird eine Haftung von Seiten des Veranstalters ausgeschlossen.
- Für gesundheitliche Risiken, auch solche, die den Teilnehmern selbst aktuell nicht bekannt sind, übernimmt der Veranstalter, der Übungsleiter / die Übungsleiterin oder sein Vertreter / seine Vertreterin im Falle eines Unfalls oder Schadens keine Haftung.

- Jede Erkrankung und auch plötzliche Befindlichkeitsänderung wie Übelkeit, Schwindel, Schmerz, Herzrasen oder Ähnliches müssen dem Veranstalter, dem Übungsleiter / der Übungsleiterin oder seinem Vertreter / seiner Vertreterin unverzüglich mitgeteilt werden und ggf. die Übung abgebrochen werden.
- Die Teilnehmer sind gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen der Übung auftreten können, selbst versichert. Gleiches gilt für den direkten Weg von und zum Übungsort. Ist dies nicht der Fall, geschieht dies auf eigene Verantwortung der Teilnehmer.

Mit der Unterschrift erklärt sich der Patient/die Patientin einverstanden, dass Daniela Rommelfangen zum Zwecke der Vertragserfüllung Kontakt aufnehmen darf. Bei Bedarf auch per Zoom, zum Video-Termin. Er/sie akzeptiert die Haftungsausschlusserklärung § 8

Ich stimme zu, dass Daniela Rommelfangen mich per Mail zu Terminen und Informationen der Praxis informieren darf. Dies kann ich jederzeit schriftlich widerrufen, z.B. mit Antwort auf die Informationsmail.

Ich stimme dem vorliegenden Vertrag zu.

Unterschrift einer erziehungsberechtigten Person, Ort und Datum

Unterschrift Daniela Rommelfangen, Heilpraktikerin für Psychotherapie