

Behandlungsvertrag

zwischen Herrn/Frau _____

und Frau Angelika Rauleder

(Heilpraktikerin für Psychotherapie, Kunst- und Hypnosetherapeutin,
Kunstpädagogin und Dipl.-Sozialpädagogin).

Mit der Terminvereinbarung stimmen Sie den hier aufgeführten Konditionen zu.

Mein Honorar (Therapiekosten): Es wird eine Vergütung in Höhe von

€..... fürvereinbart.

Unabhängig von einer möglichen Kostenerstattung durch Ihre Krankenversicherung begleichen Sie mein Honorar bitte am Ende von jeder Sitzung entweder in bar oder überweisen den Rechnungsbetrag innerhalb von 10 Tagen mit Angabe der Rechnungsnummer.

Für **eine gute Zusammenarbeit** ist es wichtig, dass Sie Ihre vereinbarten Termine einhalten. Ebenfalls ist Ihre **aktive Mitarbeit** während des Therapieprozesses für Ihren **Therapieerfolg unverzichtbar**.

Ausfallhonorar:

Falls Sie nicht spätestens zwei Tage vor dem vereinbarten Termin absagen ist der von Ihnen nicht in Anspruch genommene Termin in voller Höhe zu bezahlen.

Therapiekosten sind nach § 4 Nr. 14 S.1 UStG von der Umsatzsteuer befreit.

Die Therapiekosten (Heilpraktikerleistungen) sind u.U. als „**außergewöhnliche Belastungen**“ von der Steuer absetzbar, falls diese nicht von Ihrer Krankenkasse übernommen werden.

Das Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker (GebüH) findet keine Anwendung.

Die vereinbarten Übungen (**Hausaufgaben**) zwischen den Sitzungen sollten Sie bitte regelmäßig und gewissenhaft ausführen, um den Therapieerfolg nicht zu gefährden.

Termine außerhalb meiner Praxis (z.B. **Hausbesuche oder in sozialen Einrichtungen**) sind nach Absprache auch möglich.

Die Kosten berechnen sich hierfür aus dem jeweiligen Sitzungshonorar, zuzüglich der anfallenden Fahrtkosten.

Ich möchte Sie darauf hinweisen, dass **eine Psychotherapie keine körperliche Untersuchung bzw. Behandlung durch einen Arzt ersetzen kann.**

Sie sind **bei Beschwerden mit Krankheitswert dringend aufgefordert, sich in die Behandlung eines Arztes zu begeben.**

In Ihrer Behandlung/Therapie können zusätzlich zu den wissenschaftlich anerkannten Therapieformen auch psychotherapeutischen Verfahren zum Einsatz kommen, die der **Alternativmedizin** angehören.

In Notfällen wie bspw. drängenden Suizidgedanken, starken Gefühlen oder Panikattacken wenden Sie sich bitte umgehend an die entsprechenden Stellen, wie z.B. an den Krisendienst Ihres Gesundheitsamtes (Sozialpsychiatrischer Dienst), an die Notfallambulanz oder suchen unbedingt einen niedergelassenen Psychiater in Ihrer Nähe auf.

Auf Wunsch biete ich Ihnen über die Präsenztermine hinaus auch Therapiesitzungen am Telefon oder per Skype/Facetime an.

Ort, Datum

Unterschrift Klient-In

Unterschrift HP für Psychotherapie