

## **Vereinbarung über die Durchführung einer telefonischen Beratung**

Dipl. Psychologin  
Angelika Breibeck-Felsen  
Ganzenmüllerstr. 2

85354 Freising

Faxantwort an 08161 / 23 39 32

Die Durchführung einer „Telefonischen Beratung“ wird vereinbart  
zwischen

*Dipl. Psychologin  
Angelika Breibeck-Felsen  
Ganzenmüllerstr. 2  
85354 Freising*

und

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_

### **Situationsbeschreibung**

Zur Vorbereitung einer individuellen Beratung ist eine gewisse  
Grundkenntnis der Situation erforderlich.  
Geben Sie hierfür eine kurze Beschreibung der Problemstellung:

---

---

---

---

---

---

(Bei Bedarf ein zusätzliches Blatt beifügen)



### **Mögliche Beratungstermine**

Geben Sie bitte mindestens zwei verschiedene Termine an, an denen ich Sie für eine Beratung zurückrufen kann. Die Termine sollten zwischen 10:00 und 18:00 (Montag bis Freitag) liegen.

Bitte beachten Sie auch die Post- bzw. Überweisungslaufzeiten (min. drei Werktage) bei Ihren Terminvorschlägen.

Datum	Uhrzeit

Geben Sie hier eine Telefonnummer im Festnetz der Deutschen Telekom an, unter der Sie zurückgerufen werden möchten.

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

### **Bestätigung des Beratungstermins**

Nach erfolgter Zahlung erhalten Sie von mir eine Bestätigung für einen der vorgeschlagenen Termine. Bitte geben Sie eine Telefonnummer an, unter der Sie tagsüber erreichbar sind. Sie können auch eine Bestätigung per Fax oder E-Mail erhalten.

Tel. / Mobil \_\_\_\_\_  
Telefax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### **Kosten**

Die Kosten für eine Beratung belaufen sich pro Beratung (bis 50 Minuten Telefongespräch) auf 78,-- €.

Dieser Preis beinhaltet

- Vorbereitung der Dipl. Psychologin,
- telefonische Beratung,
- Telefonkosten (im Festnetz).



## Zahlungsmodus

Die Bezahlung der Beratung erfolgt per Vorkasse.  
Möglich ist die Zahlung mit Überweisung oder durch Lastschrift.  
Hier können Sie den gewünschten Zahlungsweg ankreuzen.

*Überweisung*

Ich überweise obigen Betrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber:      Angelika Breibeck-Felsen  
Konto-Nr.:          652 313  
BLZ:                 700 510 03 (Sparkasse Freising)

*Lastschrifteinzugsermächtigung*

Wenn Sie Lastschrifteinzug wünschen, füllen Sie bitte die  
Lastschrifteinzugsermächtigung aus:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Dipl.-Psychologin Angelika Breibeck-Felsen  
widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen für die „Telefonische  
Beratung“ in Höhe von 78,- € zu Lasten folgenden Kontos durch Lastschrift  
einzuziehen:

Institut: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht  
seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Nur bei abweichendem Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Sämtliche Angaben unterliegen der gesetzlichen Schweigepflicht  
und werden streng vertraulich behandelt.  
Ich bedanke mich für Ihr Vertrauen.  
Sie werden so bald als möglich eine Rückmeldung erhalten.

