



# PAARBERATUNG & SEXUALBERATUNG

## Anmeldeformular für ein Einzelgespräch

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Strasse / Nr \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Kinder \_\_\_\_\_

Diagnostizierte Krankheiten \_\_\_\_\_

Einnahme von Medikamenten \_\_\_\_\_

60 Minuten Einzelberatung kosten CHF 160.-

Durch die Unterschrift bestätigt der/die Unterzeichnende, dass alle Angaben richtig sind. Die Kosten für die Beratung werden nach einer Sitzung direkt mit EC (Postcard ausgeschlossen) oder mit TWINT bezahlt. Vereinbarte Termine sind verbindlich und werden verrechnet, sofern sie nicht 48 Stunden im Voraus abgesagt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden:

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