



# Anmeldung: Psychologie Kopfsache

Kundennummer (wird von uns vergeben): \_\_\_\_\_

Wer wird angemeldet? (Vorname Nachname) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(geb. am \_\_\_\_\_) und wohnhaft in:

\_\_\_\_\_ an für:

- Eine (Wochen-) Stunde (60 Min.) Einzelförderung (Lerntherapie/Lerncoaching)  
(75€ pro 60min.) → auch in den Ferien
- Neuropsychologische Therapie (Selbstzahler)  
(100€ pro 50min.)
- Neuropsychologische Diagnostik und Gutachtenerstellung (inkl. Bericht)  
(150€ pro 60min.; Kostenvoranschlag bei Diagnostik wird vorher erstellt).
- Fahreignungsdiagnostik nach erworbener Hirnschädigung, inkl. Gutachten  
(300€ für 90min. Anamnese, Testung und Gutachtenerstellung)

Kurs: \_\_\_\_\_

Name des Rechnungsempfängers: \_\_\_\_\_

Str. / Nr: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Hiermit erkläre ich mich mit den AGB einverstanden.
- Ich möchte meine Rechnung per E-Mail erhalten.
- Bezahlung per SEPA-Lastschrift (bitte Formular anfügen, siehe Website→Downloads)

Frankfurt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen:  
Unterschrift Erziehungsberechtigte)

**Lernzentrum Kopfsache**  
Gartenstraße 8, 2. Stock und  
Walter-Kolb-Str. 5-7, 6. Stock  
(barrierefrei)  
in 60594 Frankfurt

**Inhaber**  
Helene Schroeder  
Mahan Schroeder  
Steuernr.: 013 367 60805

**Kontakt**  
Tel.: 01774838626  
heleneschroeder@psychologie-kopfsache.de  
www.psychologie-kopfsache.de

**Kontoinhaber:** Lernzentrum Kopfsache  
Bank: Olinda Zweigniederlassung Dtschl.  
IBAN DE71 1001 0123 5671 3344 47  
BIC: QNTODEB2XXX