



Anmeldung: Psychologie Kopfsache

Kundennummer (wird von uns vergeben): _____

Hiermit melde ich (Vorname Nachname) _____

Schule, Klasse, Beruf...: _____

(geb. am _____) und wohnhaft in:

_____ an für:

Familiengespräch zu Themen außerschulischer Förderung (90 min.) inkl. vorherige Akteneinsicht, aktuelle Situationsanalyse, Planung möglicher nächster Schritte zur Erreichung eines Ziels zu schulischen/beruflichen Themen (140€)

Eine (Wochen-) Stunde (60 Min.) Einzelförderung (Lerntherapie/Lerncoaching)

Zahlung:

Stundenweise: 75€ pro 60min. → auch in den Ferien

Monatlich: 300€ im Monat. → nicht in den Ferien

Neuropsychologische Therapie inkl. Diagnostik

(100€ pro 50min.; Selbstzahler. Bei Privater Krankenkasse bitte vorher klären).

Fahreignungsdiagnostik nach erworbener Hirnschädigung, inkl. Gutachten

(300€ für 90min. Anamnese und Testung und Gutachtenerstellung)

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.

Bitte ziehen Sie den Betrag per Lastschrift ein

(SEPA-Formular hier → www.psychologie-kopfsache.de/downlads)

Frankfurt, den _____

(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigte)