

Liebe Klienten/Patienten,



ich bitte um verbindliche Anmeldung sowie 24 Stunden vor den Termin um Absage, wenn Sie die Beratung nicht wahrnehmen können. Sonst erlaube ich mir, für den Dienstaussfall eine Gebühr von 30 € zu verlangen.

Ich habe dies zur Kenntnis genommen.

Datum:

Unterschrift des Klienten/Patienten: