

Anmelde-Antrag für Psychoonkologie, Familien- u. Traumatherapie

Liebe Gäste, gern bieten wir Ihnen diese Gesprächsmöglichkeiten an:

- Psychoonkologie**
 Einzel- / Paar- / Familien-Gespräch m. Schwerpunkt Familien-u. Trauma-Therapie

Teilnehmer/in

Name, Vorname

Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort

Mobil-Nr. E-Mail

Geburtstag Familienstand

Beruf Std./ Woche

Ggf. bei Trauersituationen: Angaben zur/m Verstorbenen

Geburtstag Sterbetag Bestattungstag

Sterbeursache

Ich stand mit ihr/ihm in dieser (verwandtschaftlichen) Beziehung: Sie/er war mein/e

Ggf. wichtige medizinische Informationen der/s Teilnehmenden

Bei mir besteht eine aktuelle

- Suizidalität psychische Erkrankung physische Erkrankung
 Krankschreibung, ggf. wie lange: Medikamenteneinnahme, ggf. welche:.....
 Therapie, ggf. welche:

Ggf. weitere private/ professionelle Unterstützung der/s Anmeldenden in dieser aktuellen Situation

Art/ Anbietende/r

Erklärung:

„Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der o.g. Angaben sowie Folgendes:

- Ich bin physisch, psychisch und sozial in der Lage, die Gespräche wahrzunehmen.
- Die Kosten für die Gespräche in Höhe von 60 € je Therapeuten-Std. erstatte ich direkt vor Ort bei jedem Termin und erhalte dafür eine schriftliche Bestätigung für meine Steuererklärung.
- Nicht wahrgenommene Gespräche, die ich weniger als 48 Werktags-Std. vorab absage, erstatte ich.“

Datum und Unterschrift für Anmeldung & Erklärung: