Andreas Loos

Jarrestrasse 74

22303 Hamburg

Tel. : 040-69 45 39 06 Mobil : 0170 381 65 89

EMAIL: info@andreas-loos.de

Net : [www.andreas-loos.de](http://www.andreas-loos.de)

**Prävention und Ernährungstherapie**

**Vereinbarung**

1. Die Beratungstermine, die wir miteinander vereinbart haben, sind **für Sie persönlich reserviert.**
2. Falls Sie, aus welchem Grund auch immer, einmal einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie bitte rechtzeitig ab, spätestens jedoch **24 Stunden vorher.**
3. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass ich Ihnen die Kosten für **kurzfristig** von Ihnen **abgesagte** und damit ausgefallene Beratungs- und Therapiestunden **in Rechnung** stellen muss.
4. **Kosten:** **Das Beratungs- Honorar ist vorab zu bezahlen. Maßgebend ist Ihr Kostenplan!**
* Ich **rechne** **Viertelstunden genau** ab, wenn die Therapieeinheit länger oder kürzer ausfällt.
* Eine Therapiestunde wird mit 50 min getaktet
* Bitte zahlen Sie den von mir geforderten Betrag umgehend auf das angegebene Konto.

Ich erkenne diese Vereinbarung an. Ich habe die DSGVO zur Kenntnis genommen.

……………………… ………………………………………………….

Datum Unterschrift

 Zertifizierte Beratungsqualität durch QUETHEB: Regis. Nr.:Q0911ET-0633