

## Behandlungsvertrag/AGB:

Diese Behandlungsbedingungen gelten ab dem ersten wahrgenommenen Termin bzw. mit Unterschrift des Behandlungsvertrages als anerkannt.

Bitte lesen Sie sich in Ruhe die Vertragsbedingungen durch und bringen Sie den Behandlungsvertrag unterschrieben zu Ihrem ersten Termin mit.

Der Patient/die Patientin erklärt per Unterschrift, dass er/sie die folgenden Vertragsbestimmungen gelesen und verstanden hat, und mit ihnen einverstanden ist.

- 1.) Der Patient/die Patientin ist verpflichtet, einen Termin, den er/sie nicht einhalten kann – unabhängig vom Grund – dem Therapeuten (s.o.) **mindestens 24 Werktagstunden** vorher telefonisch (Mailboxnachricht) oder per email abzusagen. Der vereinbarte Termin ist solange gültig, bis diesem widersprochen wird.
- 2.) **Ein versäumter Termin** (der durch versäumtes oder auch zu spätes Entschuldigen, aber auch durch verspätetes Erscheinen – mehr als 15 Minuten - nicht anderweitig vergeben werden konnte) wird gemäß § 615 BGB **in Rechnung gestellt**. (§615 BGB: „Kommt der Dienstberechtigte mit der Annahme der Dienste in Verzug, so kann der Verpflichtete für die infolge des Verzugs nicht geleisteten Dienste die vereinbarte Vergütung verlangen, ohne zur Nachleistung verpflichtet zu sein.“)
- 3.) Sowohl der Patient/die Patientin, als auch der Therapeut (s.o.) kann die Behandlung jeder Zeit beenden.
- 4.) Der Therapeut (s.o.) ist zur Aufklärung des Patienten und zur Dokumentation verpflichtet (BGB §§630ff), und unterliegt der Schweigepflicht.  
Um der Dokumentationspflicht nachkommen zu können und auch einen reibungslosen Behandlungsverlauf zu gewährleisten, muss sich der Patient/die Patientin mit der Datenschutzerklärung (siehe Beiblatt) durch Unterschrift einverstanden erklären. Ohne diese Erklärung kann eine Behandlung abgelehnt werden, da ohne diese Datenerhebung keine Dokumentation oder Rechnungsstellung erfolgen kann.
- 5.) Der Einwilligung in die Datenverarbeitung sowie in die AGBs kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.
- 6.) Die Preise orientieren sich lediglich am GebüH (Gebührenverzeichnis für Heilpraktiker) und können davon abweichen. Die Preise erfragen Sie in der Praxis/sind auf der Homepage als externer Link zur GebüH einsehbar.
- 7.) Die Abrechnung erfolgt nach Leistung, nicht nach aufgewendeter Zeit, die i.d.R. zwischen 30 und 60 Minuten liegt.
- 8.) Nach Erhalt der Rechnung ist der Patient/die Patientin zur vollständigen Zahlung der Leistungen des Therapeuten Frau Sonja Geschwandner, Heilpraktikerin, Praxis für Naturheilverfahren und TCM, Schlösslesweg 2/2, 71640 Ludwigsburg, in vollem Umfang verpflichtet, unabhängig davon, ob die Krankenkasse des Patienten die Kosten ganz, teilweise oder gar nicht übernimmt.
- 9.) Der komplette Betrag ist sofort fällig und kann in bar oder per Überweisung auf das auf der Rechnung ausgewiesene Konto innerhalb von 14 Tagen beglichen werden.
- 10.) Bei Minderjährigen hat ein Erziehungsberechtigter anwesend zu sein und den Behandlungsvertrag sowie die Datenschutzerklärung zu unterschreiben.
- 11.) Die Behandlung erfolgt auf der Rechtsgrundlage des HPG (Heilpraktikergesetz).

Hiermit bestätige ich, dass ich rechtzeitig über Art, Umfang und Durchführung der Behandlung, sowie über zu erwartende Folgen und Risiken der TCM als auch über Alternativen aufgeklärt wurde (analog BGB §§630ff). Das Infoblatt zur Behandlung, eine Kopie des Behandlungsvertrages sowie eine Kopie der Datenschutzerklärung habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
eMail, Telefonnummer (Festnetz/Handy)

Ludwigsburg, \_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift Patient/bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Ludwigsburg, \_\_\_\_\_

(Ort, Datum, Unterschrift Therapeut)

Sonja Geschwandner - Heilpraktikerin - Praxis für Naturheilverfahren und TCM  
Schlösslesweg 2/2  
71640 Ludwigsburg

Tel: 01577/534 60 24  
email: [naturheilkunde-geschwandner@gmx.de](mailto:naturheilkunde-geschwandner@gmx.de)

Steuernummer: 71455/06384S