PRAXIS FÜR PAARTHERAPIE UND SEXUALBERATUNG

Arbeitsvereinbarung zur Einzel- und Paarberatung

BEHANDLUNG
Hiermit beauftrage ich die von Sexual- und Paarberater Julian Heinz angebotene Behandlung.
Ich versichere die unten aufgeführten Kosten selbst zu tragen. Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass zu den genannten Konditionen zwischen Julian Heinz und mir abgerechnet werden kann.

HONORAR UND ABRECHNUNG
Pro Einzelberatung sind 120,00 € (inkl. MwSt.), pro Paarberatung 180,00 € (inkl. MwSt.) fällig. Da Wochenendtermine nur in begrenztem Umfang angeboten werden können, wird für Sitzungen am Samstag ein Aufschlag von 20 € (inkl. MwSt.) berechnet. Die Kosten für eine Einzel- oder Paarberatung werden weder von den gesetzlichen Krankenkassen noch den privaten Krankenversicherungen noch der Beihilfe übernommen. Sie begleichen Julian Heinz das Honorar in voller Höhe gemäß Rechnung und ist mit Rechnungsstellung fällig. Sie erhalten die Honorarrechnung als PDF per E-Mail.
Sollten Sie dies nicht wünschen, haben Sie die Möglichkeit, zu Beginn jeder Stunde passend in bar zu bezahlen. Falls Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, geben Sie Julian Heinz bitte so schnell wie möglich per E-Mail oder telefonisch Bescheid. Das Ausfallhonorar bei nicht rechtzeitiger Terminabsage (d. h. weniger als 24 Stunden vor dem Termin) beträgt 50% (60,00 € bzw. 90,00 €) der oben genannten Kosten. Dies gilt auch dann, wenn Sie den Termin unverschuldet nicht rechtzeitig absagen konnten.

BERATUNGSVEREINBARUNG
Eine Einzel- sowie Paarberatung ist keine heilende Tätigkeit in gesundheitsrechtlichem Sinne, sondern eine fachspezifische Beratung zu den Themen Sexualität, Partnerschaft und Beziehung. Aus beratenden oder therapeutischen Gründen kann es sinnvoll sein, zu einem bestimmten Zeitpunkt die Sitzung zu beenden, auch wenn die geplante Zeit noch nicht erreicht ist. Deshalb gilt der Behandlungspreis pro Sitzung und nicht pro Zeiteinheit.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die oben stehenden Informationen gelesen und verstanden habe. Ich erkläre mich bereit, unter diesen Bedingungen eine Einzel- bzw. Paarberatung zu beginnen.
Ich weiß, dass ich die Therapie jederzeit beenden kann. Ein Exemplar dieser Vereinbarung habe ich erhalten.

KLIENT*IN:

Name, Vorname	Ort, Datum	Unterschrift

KLIENT*IN:

Name, Vorname	Ort, Datum	Unterschrift

E-MAIL UND WOHNANSCHRIFT FÜR ANFRAGEN UND RECHNUNGSSTELLUNG:

E-Mail-Adresse

Anschrift

Julian Heinz | Praxis für Paartherapie und Sexualberatung
Kochwiesenstr. 37 | 51067 Köln | Deutschland
+49 157 73838170 | hallo@julian-heinz.de | www.julian-heinz.de

Stand: 09/2025