

Persoon 1

Voorletters + naam en evt. meisjesnaam:.....

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Tel thuis: Werk: 06 -

Geboortedatum: Geboorteplaats:

E-mailadres: Burg staat: M/V

Persoon 2

Voorletters + naam en evt. meisjesnaam:.....

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Tel thuis: Werk: 06 -

Geboortedatum: Geboorteplaats:

E-mailadres: Burg staat: M/V

Algemene afspraken

- Een sessie bestaat uit 1 contact-uur. Elk nieuw kwartier wordt extra in rekening gebracht.
- De zittingen worden gehouden op het adres van Spectrum. Indien nodig of gewenst kan hiervan afgeweken worden waarbij reiskosten à € 0,46 p/km in rekening gebracht worden.
- De gesprekken en het ingebrachte materiaal dragen een vertrouwelijk karakter.
- Tarief: per contact-uur € 152 inclusief BTW (jaarlijks worden de prijzen aangepast)
Wanneer een sessie binnen twee werkdagen voorafgaande wordt geannuleerd, wordt een volledige sessie in rekening gebracht. Gewoonlijk wordt per maand gedeclareerd.

CONTRACT 2023

RELATIE THERAPIE

- Bij niet tijdige betaling worden administratiekosten in rekening gebracht. De eerste herinnering is kosteloos, daarna worden bij elke herinnering € 7,50 administratiekosten in rekening gebracht.
- Inhoudelijke afspraken over de behandeling worden vastgelegd in een schriftelijke behandelovereenkomst en opgenomen in het persoonlijke dossier.

- Wij hebben kennisgenomen van de aanwezigheid van het privacy statement en de klachtenregeling binnen Spectrum en weten dat deze zijn opgenomen in de footer van de website: www.spectrum13.nl
- Wij geven toestemming voor het bewaren van die persoonsgegevens die in het kader van onze behandeling bewaard dienen te worden, zoals opgetekend in het privacy statement dat binnen Spectrum van kracht is.

Wij blijven graag op de hoogte van het aanbod en de activiteiten binnen Spectrum en geven toestemming om:

- ons mailingen te sturen met actueel aanbod en/of nieuwe ontwikkelingen binnen Spectrum.
- ons mailadres te gebruiken om ons ca 4 x per jaar de nieuwsbrief van Spectrum toe te sturen.

Voor akkoord

Datum:

Handtekening persoon 1

Handtekening persoon 2

Handtekening therapeut