



Still-Point Sven Wegener, 32584 Löhne, Friedrichstr. 20a

---

## Anmeldung und Vereinbarung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Tel. Privat: \_\_\_\_\_ Tel. Geschäftlich.: \_\_\_\_\_

Sind Sie privat oder privat zusatzversichert\*  ja  nein  
Beihilfeberechtigt:  ja  nein

---

### Ich möchte mich zu folgenden Maßnahmen anmelden:

#### Bitte kontaktieren Sie mich:

- |   |            |                |
|---|------------|----------------|
| • osteopathische Erstbehandlung / Befundaufnahme ca. 50 min |            | <b>69,00 €</b> |
| • Folgebehandlungen   | ca. 25 min | <b>37,50 €</b> |
| • Folgebehandlungen   | ca. 50 min | <b>75,00 €</b> |

---

Der Patient ist Rechnungsempfänger und als Privatpatient / Privatversicherter zur Vorleistung verpflichtet. Diese Honorarsätze werden anerkannt, auch dann, wenn die Erstattungsstelle diese nicht oder nur teilweise erstattet. **Das Honorar ist direkt nach der jeweiligen Behandlung zu entrichten.**

Kann ein Behandlungstermin nicht wahrgenommen werden, so ist der Patient/ die Patientin verpflichtet, dies spätestens 24 Stunden vor dem jeweiligen Termin mitzuteilen. Unentschuldig nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine können Ihnen privat in Rechnung gestellt werden:

Der aktuelle Satz hierfür beträgt **69,00 €** bei Befundaufnahme und den Folgebehandlungen  
Ersatzansprüche gegen den Behandler aufgrund einer fehlerhaften Behandlung sind auf den Höchstbetrag der Haftpflichtversicherung des Behandlers beschränkt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient/in  
(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte/Versicherte)

\* (zur Abrechnung von Heilpraktikerleistungen )