



Dienstvertrag über eine systemisch lösungsorientierte Paarberatung

zwischen

Claudia Hochdörffer & Bernd Nickel, Erlebte Paarberatung®

Brennofenpfad 6, 67269 Grünstadt / Gerichtsstraße 12, 67344 und

	Person 1	Person 2
Anrede/Titel		
Vor- Nachname		
Straße		
PLZ, Ort		
Geburtsdatum		
Beruf		
Telefon		
Mobil		
E-Mail	Person 1: Person 2:	
iPhone		

- Wir wünschen eine Beratung durch das Beraterpaar
- Wir wünschen eine Beratung, durch _____

Sondereinbarungen:

Erklärung des Klienten

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass ich mich geistig und mental gesund fühle, - die AGBs der „Erlebten Paarberatung“ anerkenne, -dass ich informiert wurde, dass die die erlebte Paarberatung eine systemisch lösungsorientierte Beratung ist, keinen heilkundlichen Ansatz hat, dass ich den Text dieses verbindlichen Dienstleistungsvertrages gelesen und verstanden habe.

Ort, Datum: _____

Unterschrift - Person 1 _____

Unterschrift - Person 2 _____