



Neuromotorische Entwicklungsförderung

Somatic Experiencing®



Zeit.Raum

Cornelia Büchner

Heilpraktikerin für Psychotherapie

Samariterstraße 35, 10247 Berlin; 0178/27 83 229

HONORARÜBERSICHT

Somatic-Experiencing®

Telefonische Beratung.....		kostenlos
Somatic-Experiencing® - 60 min.....	EUR	90,--
Somatic-Experiencing® - 90 min.....	EUR	120,--

Zahlungsweise: Bei jedem Einzeltermin bar oder Überweisung innerhalb von 14 Tagen an:

Bank: _____

IBAN-Nr.: _____

Sollten Sie einen Termin absagen müssen, geben Sie bitte 24 h vorher Bescheid.
Bei späterer Absage wird eine Ausfallgebühr in voller Höhe erhoben.

Ich habe die Honorarübersicht und die Zahlungsbedingungen zur Kenntnis genommen und akzeptiere diese.

Datum: _____ Unterschrift: _____