**Coachingvertrag**

zwischen

Frau

Psychologische Beratung, Coaching und Hypnose

Jessica Joisten

Kaiserstraße 6

52146 Würselen

und

Herr/Frau Klient/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon Handy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anzahl Sitzungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Honorar pro Sitzung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich habe das Merkblatt "Coaching" gelesen und ausgehändigt bekommen. Ich möchte die psychologische Beratung in dieser Form für mich selbst, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Anspruch nehmen. Ich weiß, dass mit dem Coaching keine körperlichen Krankheiten diagnostiziert und keine Heilbehandlung durchgeführt wird. Ich bin vielmehr dazu aufgefordert worden, medizinische Behandlungen (physisch & psychisch) nicht zu unterbrechen oder aufzugeben und mich bei Beschwerden mit Krankheitswert in Behandlung eines Arztes zu begeben.

Bitte kreuzen Sie die Punkte an, die auf Sie zutreffen:

Hiermit versichere ich, dass ich in keiner psychischen Behandlung bin.

Bei mir wurde eine klinische psychische Krankheit diagnostiziert. Wenn Ja, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin in psychologischer Behandlung, mein Therapeut heißt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ich bin in Behandlung und nutze dieses Coaching zusätzlich.

Ich habe keine körperlichen Probleme.

Ich habe körperliche Probleme und bin in Behandlung. Wenn Ja, welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein behandelnder Arzt heißt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mit den Bedingungen für die Terminregelung und für die Honorarzahlung bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Klient

Senden Sie diesen Coachingvertrag an meine Handynummer (WhatsApp): 0170 -5226789 oder per E-Mail an: Jessicajoisten@web.de