Dr. Dorle Weyers Coaching, Supervision, Mediation post -at- drweyers.de
D- 48143 Münster

Anmeldung für Online-Paarberatung, Supervision, Beratung, Coaching

Name:	Vorname:	Jahrgang:	Name:	Vorname:	Jahrgang:
Straße:	PLZ Wohnort:	Land:	Straße:	PLZ Wohnort:	Land:
Festnetz:	Mobil:		Festnetz:	Mobil:	
E-Mail:			E-Mail:		
gebuchter erster Termin/Kontraktsitzung:			Uhrzeit: von …….. bis……		

Verbindlichkeit:

Um eine wirksame Zusammenarbeit zu gewährleisten, erfordern Beratung, Supervision und Coaching Kontinuität und Zuverlässigkeit. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre Bereitschaft, **Termine und Absprachen mit mir verbindlich einzuhalten, sie also nur in wirklich dringenden Fällen abzusagen, sowie folgende Konditionen:**

Terminabsagen:

Ich arbeite im Bestellsystem, d. h. dass ich die vereinbarten Termine (i. d. R. Vor- und Nachbereitung) ausschließlich für Sie reserviere. Sollten Sie einmal dringend verhindert sein, so teilen Sie mir dies daher bitte so früh wie möglich mit, sodass ich den Termin – wenn möglich – neu besetzen kann.
Bei Absagen bis spätestens 72 Stunden (3 Werktagen) vorab entstehen Ihnen keine Kosten. Sagen Sie einen Termin später ab, so muss ich das Honorar berechnen (auch wenn Sie z. B. wg. Krankheit absagen müssen). Kann der abgesagte Termin durch andere Klient*innen genutzt werden, entstehen Ihnen keine Kosten. Absagen per E-Mail, Mailbox, SMS etc. erfordern eine Bestätigung, um zu gewährleisten, dass sie mich tatsächlich erreicht haben.

Vertraulichkeit & Datenschutz:

Informationen über persönliche Aspekte der Klienten und anderer beteiligter Personen unterliegen der Verschwiegenheit und den bestehenden Datenschutzbestimmungen. Zur Qualitätssicherung kann ich Inhalte der Mediation bzw. Beratung in Kontrollsupervision sowie in kollegialen Beratungen besprechen. Möchte ich Aspekte davon in Fachpublikationen verwenden, so gewährleiste ich, alle Beteiligten vollständig zu anonymisieren.
Die hier mitgeteilten Daten speichere ich elektronisch im gesetzlich vorgeschriebenen Zeitraum (i.d. R. 10 J.). Als Ersatz für persönlichen Kontakt nutzen wir Audio- bzw. Videokonferenzen. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie dem ausdrücklich und freiwillig zu. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen und mich zur Löschung der Daten auffordern. Dies werde ich dann natürlich tun, solange dem nicht gesetzlichen Anforderungen an mich entgegenstehen.

Honorar:

Der **Stundensatz** variiert entsprechend der Aufgabe. Telefonisch vereinbart wurden je …… Minuten :

bis 18:00 Uhr: …….. Euro netto zzgl. 19 % Umsatzsteuer = **…….. Euro brutto.** Hinzu kommt ein **Zuschlag pro ½ Stunde: ab 18:00 Uhr:** von je 5 € netto (= 5,95€ brutto), **am Wochenende** von je 17 € netto (= 20,23 € brutto).

Stundensatz für weitere ggf. vereinbarte Leistungen (z. B. Mediationsprotokolle): **119 Euro** (inkl. 19% USt)

Die **Mehr-Personen-Sitzungen** sind i.d.R. **mehrstündig,** die jew. Dauer wird in der **ersten (Kontrakt-)Sitzung** vereinbart. Diese dauert, sofern nicht anders vereinbart,1,5 Stunden. **Einzelsitzung** dauern i.d.R. 45 Min. und sind **nur ab einem Paket von 3 x 45Min. buchbar**. Die Zahlung erfolgt stets **vorab** auf mein Konto IBAN DE43 4006 0560 0000 1052 42.

Ort, Datum Unterschrift 1 Unterschrift 2