



# Honorarausfallsvereinbarung

Ich **Frank Henrich**, Inhaber der Fachpraxis für Systemische Therapie, arbeite mit Ihnen, der Klientin / dem Klienten

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Wohnhaft: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

nach dem Bestellsystem, d.h., Ihnen wird ein Therapie- / Beratungszeitraum zu fest vereinbarten Zeiten reserviert. Sollten Sie zu einem vereinbarten Termin verhindert sein, bitte ich Sie mir dies so früh als möglich mitzuteilen.

Ein von Ihnen nicht rechtzeitig abgesagter Termin, **kürzer als 24 Stunden vorher**, wird Ihnen in der Regel mit einem Ausfallhonorar in Höhe von **50% in Rechnung gestellt** – gleich aus welchen Gründen (auch bei Krankheit, beruflichen Gründen oder Babysitter Ausfall). Sollte der Termin durch einen anderen Klienten besetzt werden, entfällt das Ausfallshonorar. Bei **nicht abgesagten Terminen** oder Absagen am Tag des Termins, stelle ich Ihnen das **Honorar** für die **reservierte Sitzung** in Rechnung

Für die oben genannte Regelung berufe ich mich auf § 296 und § 615 Abs. 1 BGB.

Dort heißt es u. a.:

*Das Dienstleistungsangebot des Psychotherapeuten ist ein professionelles. Durch die Annahme dieser Dienstleistung gerät der Patient in ein Schuldenverhältnis gegenüber dem Psychotherapeuten, das – und hierbei handelt es sich um ein konstitutives Merkmal für professionelle Dienstleistungen in unserer Gesellschaft – finanziell ausgeglichen wird. Idealer Weise bietet der Psychotherapeut dem Patienten verlässlich feste Zeiten zu einem angemessenen Honorar an, das so gezahlt wird, dass beide den Überblick behalten, der Schuldenberg nicht übermäßig anwächst, der Zahlvorgang keinen unangemessenen Aufwand macht und mit dem das Schuldenverhältnis regelmäßig ausgeglichen wird. Als in diesem Sinne passend bieten sich monatliche oder quartalsweise Zahlungen an, die auf einem Konto des Psychotherapeuten eingehen und damit steuerlich transparent sind.*

Zur Kenntnis genommen

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift (en)

Das Informationsblatt zu Beratung und Therapie wurden mir ausgehändigt.

Ja

Nein

Frank Henrich \* Heilpraktiker der Psychotherapie \*  
Systemischer Einzel-, Paar- und Familientherapeut / Sexualtherapeut / Traumatherapeut \*  
0175-1676113 \* Bismarckstraße 2 \* 23701 Eutin \* [www.systemtherapeutische-praxis.de](http://www.systemtherapeutische-praxis.de)