

## Behandlungsvertrag Privatpatient

Zwischen der Praxis für Physiotherapie/Heilpraktiker Ulrike Bohlen - nachfolgend  
Behandler genannt – und

(Name,Adresse,Geb.-Datum)

.....

nachfolgend Patient genannt

wird folgender Vertrag geschlossen:

Der Patient vereinbart mit dem Behandler ..... Behandlung(en) für je 20 Min.  
..... zum Preis von je ..... € . Der Betrag wird unabhängig von der  
Erstattung einer (privaten) Krankenkasse erhoben, der Gesamtbetrag der Rechnung wird  
spätestens 14 Tage nach Rechnungserstellung fällig. Die Behandlung erfolgt auf der Basis  
eines Dienstleistungsvertrages.

Absagen müssen mindestens 24 Stunden vor der Behandlung erfolgen, dies kann per  
email unter [info@physio-bohlen.de](mailto:info@physio-bohlen.de) oder telefonisch auch auf AB in Oldenburg unter  
0441/3049380. in Varel unter 04451/9695741 erfolgen.

Bei nicht rechtzeitig erfolgter Absage und nicht erfolgter Wiederbesetzung des Termins ist  
dem Behandler vom Patienten ein Ausfallbetrag in Höhe des oben vereinbarten  
Vergütungssatzes zu leisten.

Die vereinbarten Termine lauten :

.....  
.....

- Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt sich der /die Patient/in einverstanden, dass seine/ihre persönlichen Daten – soweit zur Durchführung des Behandlungsvertrages notwendig – zum Zweck der automatisierten Datenverarbeitung durch den Behandler gespeichert werden. Ihre Einwilligung dazu können Sie jederzeit widerrufen.
- Der/die Patient/in erklärt, die jeweils gültigen kommunalen und Landesvorschriften zur SARS-Covid- Bekämpfung einzuhalten und erklärt, zurzeit nicht unter ansteckenden Krankheiten zu leiden sowie im Falle des Auftretens sofort die Praxis für Physiotherapie Bohlen zu informieren
- Der/die Patient/-in erklärt, von dieser Vereinbarung ein Exemplar erhalten zu haben
- Der/die Patient/-in ist tagsüber unter folgender Telefonnummer und/oder Mailadresse erreichbar:

.....

Unterschrift Patient..... Unterschrift Behandler .....

....., den .....

