



Physiotherapie und Heilpraxis Antje Lange

Anmeldung / Behandlungsvertrag für Kinder

Bitte legen Sie das Blaupapier ein und füllen Sie diese Anmeldung vollständig aus. Sie erleichtern uns damit die Arbeit. Vielen Dank!

Name und Vorname des Kindes		Geburtsdatum	
Straße		PLZ	Wohnort
1. Erziehungsberechtigter Name und Vorname		Straße	
PLZ	Wohnort	Telefon Festnetz / mobil	
2. Erziehungsberechtigter Name und Vorname		Straße	
PLZ	Wohnort	Telefon Festnetz / mobil	
Krankenkasse des Kindes		Überweisender Arzt	
Versicherter bei Familienversicherung des Kindes			
Beihilfeberechtigt (Privatpatienten)		War Ihr Kind schon bei uns in Behandlung?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?			

Vereinbarte Termine müssen mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden. Nicht eingehaltene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine werden mit 25,- € pro Termin (15 - 25 Minuten) privat in Rechnung gestellt.

Mein Kind war in den letzten 12 Wochen wegen seines aktuellen Krankheitsbildes in physiotherapeutischer Behandlung. ja nein

Eine Durchschrift dieses Vertrages haben wir für unsere Unterlagen erhalten.

Die Privatpreise gemäß Aushang wurden zur Kenntnis genommen.

Datum	Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter
	Unterschrift 2* 1. Erziehungsberechtigter
Datum	Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter

* Mit meiner zweiten Unterschrift bestätige ich, mit Vollmacht des abwesenden 2. Erziehungsberechtigten zu handeln.