



Isabell Beck
Kinder- & Jugendlichen-
psychotherapeutin (VT)

Praxis für Kinder- & Jugendlichenpsychotherapie

Einverständniserklärung für Selbstzahler

Ich verpflichte mich der Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie - Inhaberin Frau Isabell Beck - gegenüber, die anstehenden Rechnungen in vollem Umfang zu begleichen. Dies gilt unabhängig vom Erstattungsverfahren meiner Versicherung.

Es wird nach dem 2,3-fachen Satz gemäß der Gebührenordnung für Psychotherapeuten (GOP - Stand 01.07.2024) abgerechnet. In bestimmten Fällen, beispielsweise bei erhöhtem Zeitaufwand, kann es auch zu einer Abrechnung eines höheren Satzes (2,8-fach bis 3,5-fach) kommen. Weitere Informationen zur Höhe der Kosten erhalten Sie auf meiner Homepage unter www.kjp-beck.de unter dem Reiter Privat Versicherte/ Selbstzahler. Die Kosten werden auch nach dem Kostenerstattungsprinzip nicht von den Kassen übernommen.

Name, Vorname (des Patienten):

Name, Vorname (des gesetzlichen Vertreters):

Anschrift (Straße, Wohnort etc.)

Datum, Unterschrift (des gesetzlichen Vertreters)