



PAARTHERAPIE  
FRIEDBERT NIESSEN

Herzlich Willkommen! Bitte bringen Sie den ausgefüllten Bogen mit zu Ihrem ersten Termin.

**Nachname, Vorname**

**Geburtsdatum**

**Straße, Nr.**

**PLZ, Ort**

**Festnetz Telefonnummer über Tag erreichbar**

**Mobile Telefonnummer**

**Email**

**Name des Partners und evtl. Kinder**

Das Honorar beträgt 80,- Euro. Bitte Barzahlung am Ende des Termines. Sollten Sie Ihren Termin nicht einhalten können, verschieben Sie ihn bitte über den link in der Bestätigungsemail, die Sie nach der Buchung erhalten haben. Dies ist bis 2 Werktage vor dem vereinbarten Termin möglich. Anderenfalls wird Ihnen die nicht genutzte Zeit in Rechnung gestellt. Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

Was haben Sie auf dem Herzen? Was läuft gut? Was nicht?  
Beschreiben Sie es bitte ausführlich (ggf. Rückseite nutzen).

Was wünschen Sie sich von Ihrem Partner?

①

②

③

**Den folgenden Bereich bitte leer lassen.**