

Eingangsbogen

Datum:	
PERSONALIEN	
<input type="checkbox"/> Nachname	
<input type="checkbox"/> Vorname	
<input type="checkbox"/> Geburtsdatum / -ort	
Postanschrift	
<input type="checkbox"/> Adresszusatz	
<input type="checkbox"/> Straße / Hausnummer	
<input type="checkbox"/> Postleitzahl / Ort	
Erreichbarkeit	
<input type="checkbox"/> Telefon (privat / abends)	
<input type="checkbox"/> Telefon (dienstlich / tags)	
<input type="checkbox"/> Mobiltelefon	
<input type="checkbox"/> E-Mail (für vertraulichen Inhalt)	
Medium (Beratung per ...)	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Video-Konferenz (z.B. Paargespräch)
Anbieter	<input type="checkbox"/> Skype -Benutzername: _____ <input type="checkbox"/> Webtrax -Benutzername: dieser wird Ihnen von mir mitgeteilt
Zahlung	<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung (nach Rechnungserstellung) <input type="checkbox"/> Überweisung (Rechnungserstellung) <input type="checkbox"/> Andere: _____
Identitätsnachweis	<input type="checkbox"/> Kopie des Personalausweises (Vor- und Rückseite) <input type="checkbox"/> Anderer: _____
Empfehlung	Wodurch wurden Sie auf die Praxis aufmerksam?
Geschäftsbedingungen (AGB zur Online-Beratung)	Die AGB haben wir erhalten, gelesen und akzeptiert Unterschrift:

Bitte per Post oder per E-Mail mit dem Identitätsnachweis zusenden