

# Beratungsvereinbarung zwischen

.....  
Name/ Vorname (nachfolgend Klient genannt)

.....  
geb. am

.....  
wohnhaft in (Strasse/ Nr.)

.....  
PLZ/ Ort

.....  
Telefonnummer

.....  
E-Mail-Adresse

und Astrid Weiland - **Lebens- und Sozialberater, Coach für Familien und Kinder** - wird nachfolgende Beratungsvereinbarung geschlossen.

## § 1 Vertragsgegenstand

Der/die Klient/in nimmt in dieser Praxis eine Beratung in Anspruch (in Form einer Einzel- oder Gruppensitzung) einschl. der dazu notwendigen Videoverfahren. Der/die Klient/in ist darüber aufgeklärt, dass die Beratung keine körperliche Untersuchung und Behandlung durch einen Arzt ersetzt und dass er/sie bei Beschwerden mit Krankheitswert aufgefordert ist, sich in die Behandlung eines Arztes zu begeben.

## § 2 Honorar, Beratungsdauer

Der/die Klient/in bezahlt ab Mai 2025 an die Praxis die anfallende Honorarrechnung in Höhe von 92.- € pro Stunde.

## § 3 Kündigung

Die abgeschlossene Beratungsvereinbarung kann jederzeit, ohne dass es einer Begründung bedarf, mit einer Frist von 2 Wochen gekündigt werden.

## § 4 Ausfallhonorar

Bei nicht in Anspruch genommenen, fest vereinbarten Beratungsterminen, schuldet der/die Patient/in der Praxis ein Ausfallhonorar nach folgender Tabelle: bei Absage 5 AT vor vereinbartem Termin 40%, bei 4 AT 50%, bei 3 AT 80%, bei 2 AT 90%, bei 1 AT 100%, am Beratungstag 100% des vereinbarten Honorars. Ausfallhonorare sind sofort ohne Frist zu zahlen. Die vorstehenden Zahlungsverpflichtung tritt nicht ein bei Vorlage einer entsprechenden ärztlichen Bescheinigung (Attest). (AT - Arbeitstag/ Mo. - Fr.)

## § 5 Diverses

Die Praxis **von Frau Astrid Weiland** unterliegt der Schweigepflicht und muss für den Fall der Auskunftserteilung von dieser Schweigepflicht schriftlich durch den/die Klient/in oder Erziehungsberechtigten entbunden werden.

.....  
Ort/ Datum

.....  
Unterschrift Klient/in

.....  
Unterschrift Trainer

## **Astrid Weiland**

Lebens- u. Sozialberater  
familiencoach@astrid-weiland.at  
www.astrid-weiland.at

+43 664 2229870

IBAN: AT12 5800 0196 9881 9017  
Str.Nr.: 97 053/5878  
UID- Nr.: ATU80215223