

# Honorarvereinbarung für Privatpatienten und Selbstzahler



Karlstraße 1  
89231 Neu-Ulm

Mobil: 0160. 348 35 61

E-Mail: [mail@iris-dier.de](mailto:mail@iris-dier.de)

Web: [www.iris-dier.de](http://www.iris-dier.de)

Zwischen **Iris Dier**, Schmerztherapeutin nach der Liebscher-Bracht-Methode, Physiotherapeutin und Heilpraktikerin für den Bereich Physiotherapie, Bogenstraße 6, 89233 Neu-Ulm und dem **Patient**:

\_\_\_\_\_  
VORNAME / NACHNAME

\_\_\_\_\_  
STRASSE / HAUSNR.

\_\_\_\_\_  
PLZ / ORT

\_\_\_\_\_  
TELEFON

ANZAHL	BEHANDLUNGSLEISTUNG	EINZELPREIS / Euro	GESAMTPREIS / Euro
1	Manualtherapeutische Schmerzbehandlung nach der Liebscher-Bracht-Methode	120	

GESAMTWERT DER  
BEHANDLUNGSLEISTUNG

- Diese Honorarsätze gelten als vereinbart und sind durch den Patienten zu begleichen.
- Diese Vereinbarung ist auch gültig, wenn eine Erstattung der Vergütung nicht oder nicht in voller Höhe gewährleistet ist.
- Der Rechnungsbeitrag wird 14 Tage nach Zugang der Rechnung fällig.
- Die Unterzeichner haben je eine Ausfertigung dieser Vereinbarung erhalten.
- **HINWEIS!** Ich bin Heilpraktikerin für den Bereich Physiotherapie und **rechne NICHT über den Heilmittel-Katalog** für Heilpraktiker ab.

\_\_\_\_\_  
DATUM

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT / PATIENT

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT / THERAPEUT / STEMPEL