

Vertrag über kostenpflichtige Trageberatung

zwischen

Silke Reinery

Finkenweg 7

42489 Wülfrath-Düssel

Trageberatung „Villa Sonnenschein“

02058 / 87254

01575 / 57 300 45

und

Frau / Herrn / Familie ……………………………………………………………………….

wohnhaft in ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Telefon ……………………………………………………………………………………………..

Name des Traglings …………………………………………………………………………..

Geburtsdatum des Traglings ………………………………………………………………

Erstberatung O Folgeberatung O

Beratungskosten: **25 € pro Stunde** (60 Minuten)

[jede weitere angefangene Viertelstunde 6,25 € (15 Minuten)]

Die Beratungskosten sind nach Feststellung des Zeitaufwandes jedes einzelnen Termins unter Angabe des Familiennamens und des Datums der Beratung als Verwendungszweck innerhalb einer Woche auf das Konto der Trageberaterin zu überweisen:

Kreissparkasse Düsseldorf

Kontoinhaber: Silke Reinery

IBAN: DE84 3015 0200 0002 0717 93

SWIFT-BIC: WELADED1KSD

Die Eltern des Kindes versichern, dass sie alle für die Beratung relevanten Fragen zu Beginn der Trageberatung wahrheitsgemäß beantwortet haben. Alle Angaben werden vertraulich behandelt, die Trageberaterin unterliegt der Schweigepflicht gegenüber Dritten.

Haftungsausschluss

Die Trageberaterin Silke Reinery erklärt, dass sie den Eltern alle Bindeweisen und sicherheitsrelevanten Informationen zum Tragen nach bestem Wissen und Gewissen erklärt hat.

Das Ausprobieren der erlernten Bindetechniken der Eltern mit dem eigenen Kind während der Beratung und im Anschluss an die Beratung erfolgt auf eigene Verantwortung.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Ort, Datum |
|  |  |
| Unterschrift Trageberaterin | Unterschrift Eltern |

Nach der Beratung auszufüllen:

Erstberatung O

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Uhrzeit | Stunden | Summe |
| von | bis |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Ort, Datum |
|  |  |
| Unterschrift Trageberaterin | Unterschrift Eltern |