

Dipl.-Psych. Peter Keins  
psychol. Psychotherapeut  
Bötzowstraße 63  
D-10407 Berlin

Tel. 030/50159029

www.PeterKeins.de  
email info@PeterKeins.de

---

Guten Tag,

für unser Erstgespräch möchte ich Sie bitten, diesen Bogen auszufüllen, damit wir unsere Gesprächszeit nicht mit „Formalien“ verbringen müssen.

Ich kann mit Krankenkassen im außervertraglichen Verfahren abrechnen. Informationen dazu finden Sie auf meiner Homepage (<http://peterkeins.de/Abrechnung.htm>).

Ich rechne meine Leistungen auch privat ab, wenn dies gewünscht wird.

Sollten Sie sich nach dem Erstgespräch nicht für eine weitere Zusammenarbeit mit mir entscheiden, muß ich Ihnen dieses Gespräch mit 60€ in Rechnung stellen. Diesen Bogen können Sie mir gerne vorab per Email zusenden oder zum Erstgespräch mitbringen.

	Kind (falls das Kind behandelt werden soll.)
Vorname, Name	Vorname, Name

Geburtsdatum	Geburtsdatum
--------------	--------------

Adresse

PLZ Stadt	Straße, Hausnummer
-----------	--------------------

Telefon	Email
---------	-------

Krankenkasse, Anschrift	Versicherungsnummer
-------------------------	---------------------

Anlaß für das Erstgespräch

.....  
Berlin, den                      Unterschrift