

Praxis für Psychotherapie

M. Sc. Lisa Monique Machhein
Psychologische Psychotherapeutin (VT)

Kontakt- und Aufnahmebogen

Anschrift

Name

Geschlecht

Anschrift

Geburtsdatum

Kontaktaufnahme

Zur Kommunikation mit der Praxis bitte ich, folgende Kontaktdaten zu nutzen (bitte ankreuzen):

Mobil / Festnetz

Es besteht die Möglichkeit, mit der Praxis auch digital zu kommunizieren. Die Praxis wird diese Kommunikationswege im Wesentlichen für Terminabsprachen nutzen. Sensible persönliche Daten werden nicht digital versendet.

E-Mail

Über die prinzipielle Unsicherheit der verschiedenen digitalen Kommunikationswege bin ich informiert.

Diese Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

, den

Ort, Datum

Unterschrift