

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und absenden an

Therapeutenkompass e.K.
Mottenstrasse 19

eMail: mail@therapeutenkompass.de
Fax: +49 (0) 441 925 139 57

26122 Oldenburg

Hiermit beantrage ich die Eintragung im Internetportal des Therapeutenkompasses zu den nachstehend aufgeführten Konditionen und Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB).

Titel

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

Homepage

Email Adresse

Allgemeine Hinweise für eine Eintragung in Ergänzung zu den aktuell gültigen AGB

1. Das Vertragsverhältnis besteht für eine Mindestvertragslaufzeit von 24 Monaten und kann von beiden Vertragspartnern schriftlich mit einer Frist von drei Monaten, frühestens zum Ablauf der Mindestvertragslaufzeit, gekündigt werden. Soweit keine Kündigung erfolgt, verlängert sich die Vertragslaufzeit um jeweils weitere 12 Monate.
2. Spätere Änderungen am Eintrag werden mit jeweils 10,00 Euro zzgl. Mehrwertsteuer in Rechnung gestellt.
3. Für Inhalte auf verlinkte Seiten übernimmt der Therapeutenkompass keine Haftung.
4. Seminarankündigungen, bei denen Sie Dozent sind, werden kostenlos von uns veröffentlicht.
5. Notwendige Bedingungen für alle Eintragungen: Die Approbation als Psychotherapeut nach § 2 oder 12 des Psychotherapeutengesetzes und entsprechender Fachkundenachweis oder psychologischer Heilpraktiker in Verbindung mit mindestens 950 Stunden Ausbildung in einem psychotherapeutischen oder beratenden Verfahren (Counsellor).
6. Sollte sich herausstellen, dass eingetragene Personen die notwendigen Qualifikationen nicht erfüllen, wird der Eintrag umgehend gelöscht. Die Nachweispflicht liegt beim Eingetragenen. Entrichtete Kosten werden nicht erstattet.
7. Die angegebenen Daten werden ausschließlich auf der Seite des Therapeutenkompasses veröffentlicht. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.
8. Der Therapeutenkompass ist weder für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Inhalte, noch auf hieraus resultierende Konsequenzen haftbar zu machen.
9. Die Mitarbeiter und Betreiber des Therapeutenkompass' sind nicht für den Erfolg Ihrer Profilschaltung verantwortlich zu machen.
10. Nach Eintragung Ihrer Daten erhalten Sie eine Nachricht und können die Angaben nochmal überprüfen.

Nach Eingang und Bearbeitung dieses Antrages erhalten Sie einen Korrekturabzug. Nach Rückgabe des Korrekturabzuges und Ihrer Freigabe werden Ihnen die Kosten für die Eintragung in Rechnung gestellt bzw. bei Vorlage einer Einzugsermächtigung von Ihrem Konto abgebucht. **Die Jahresgebühr beträgt 49,00 Euro zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer. Für DGIK Mitglieder ist der Basiseintrag kostenlos.**

Diesen Antrag können Sie 14 Tage nach Einreichung schriftlich ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Hinweisen und den AGB's einverstanden.

Praxisstempel

Ort, Datum

Unterschrift

Therapeutische Verfahren

- Gestalttherapie / Integrative Therapie
- Systemische Therapie
- Gesprächstherapie
- Tiefenpsychologische fundierte Psychotherapie
- Psychoanalyse
- Verhaltenstherapie
- Kunsttherapie
- Musiktherapie
- Tanztherapie
- Traumatherapie
- Suchtherapie
- Hypnotherapie
- andere: _____

Tätigkeitsschwerpunkte

- Allgemeine Lebensberatung
- Kreativitätsförderung
- Ehe, Beziehung, Familie
- Gesundheitsberatung
- Coaching
- Paarberatung / Paartherapie
- Sexualberatung
- Familienberatung / -therapie
- Lehrtherapie
- Supervision
- Krisenintervention
- Kinder- und Jugendlichenberatung
- andere: _____

Zielgruppen

- Erwachsene
- Kinder und Jugendliche
- Familien
- Paare
- Gruppen

Begrüßungstext auf Ihrer Profilseite (bitte kurz halten)

Weitere Bemerkungen (z. B. Schwerpunkte in der Behandlung von Störungsbildern und / oder Personengruppen sowie Angaben über Ihre Praxis)

Abrechnungsverfahren

- Beihilfestellen
- Gesetzliche Krankenversicherung (über die Kostenerstattung)
- Private Krankenversicherung
- Privatabrechnung

Sprachkenntnisse

- Deutsch
- Englisch
- Französisch
- Spanisch
- andere: _____

Grundlage der Heilerlaubnis

- Erlaubnis nach dem Heilpraktikergesetz
- Approbation als Psychologische/r Psychotherapeut/in
- Approbation als Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut
- Approbation als Arzt / Ärztin

Bildinformationen zum Eintrag

- Passbild per Mail an eintrag@therapeutenkompass.de
- Passbild liegt im Papierformat bei, bitte einscannen
- Kein Bild im Eintrag verwenden

Gewünschte Zahlungsart

- Überweisung nach Rechnung
- Bankeinzug (Formular liegt bei)