

## Vereinbarung zwischen der Lebensberatung für Einzelne, Paare und Familien und

.....  
(Vor- und Zuname in Druckbuchstaben)

Für die psychologische Beratung wird eine Kostenbeteiligung von .....€ pro Sitzung vereinbart.

Die Kostenbeteiligung ist **monatlich per Überweisung** (in Ausnahmefällen auch bar) nach den jeweiligen Beratungsterminen zu überweisen.

**Eine gesonderte Rechnungsstellung durch das Diakonische Werk erfolgt nicht!**

Die Sitzung wird berechnet, wenn Absagen nicht bis 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin erfolgen. Bei unvorhersehbarer Erkrankung ist eine Rücksprache mit dem Berater / der Beraterin erforderlich.

Die Sitzungsdauer beträgt in der Regel 50 Minuten.

### Unsere Bankverbindung bei der Volksbank Hannover:

Kontoinhaber:	Ev.-luth. Kirchenkreisverband Hildesheim
IBAN-Nr.:	DE26 2519 0001 1319 9048 01
BIC-Code:	VOHADE2HXXX
Verwendungszweck:	0010-32100, ..... (Name Klienten)

Hildesheim, den.....

.....  
Unterschrift Klient:in

**Diakonisches Werk Hildesheim**

Lebensberatung für Einzelne  
Paare und Familien  
Klosterstraße 6  
31134 Hildesheim