

## **Kathrin Klein**

Systemische Therapeutin und Beraterin (SG)

Hochstraße 48

60313 Frankfurt am Main

Telefon: 069 – 3660 8979

E-mail: [info@beratungspraxis-klein.de](mailto:info@beratungspraxis-klein.de)

Internet: [www.beratungspraxis-klein.de](http://www.beratungspraxis-klein.de)

Steuernummer: 014 835 61641

---

**AGB für eine Beratung/Therapie** bei Frau Kathrin Klein, Heilpraktikerin (Psychotherapie) und Systemische Therapeutin (SG), Hochstraße 48, 60313 Frankfurt am Main, im Folgenden Beraterin genannt, durch die auftraggebende Person(en), im Folgenden Klient(en) genannt.

Mit der Vereinbarung eines Termins willigen/willigt die Klienten/der Klient in die folgenden Konditionen ein.

### **Allgemeines**

Bei der Vereinbarung eines Termins haben die Beraterin und die/der Klient(en) die Absicht, für einen bestimmten Zeitraum zusammenzuarbeiten. Die Beraterin wird für die/den Klienten eine Beratung/Therapie durchführen, welche die Erfassung, Aufarbeitung und Optimierung der persönlichen gegenwärtigen Situation der/des Klienten zum Ziel hat.

Die Beratung erfolgt auf der Grundlage der/des als Anliegen definierten Themas. Sie beruht auf Kooperation und gegenseitigem Vertrauen. Die Beraterin möchte in diesem Zusammenhang darauf aufmerksam machen, dass die Beratung/Therapie ein freier, aktiver und selbstverantwortlicher Prozess ist und bestimmte Erfolge nicht garantiert werden können. Die Beraterin steht den/dem Klienten als Prozessbegleiter und Anbieter von Veränderungen zur Verfügung – die eigentliche Veränderungsarbeit wird von den/vom Klienten geleistet.

Die/der Klient(en) sollte(n) bereit und offen sein, ihre/seine Werte selbstkritisch zu hinterfragen, sich mit ihrer/seiner eigenen Person und Situation möglichst objektiv auseinanderzusetzen, eigenes Verhalten zu ändern und die Beraterin und ihre Arbeit zu akzeptieren.

### **§ 1 Verantwortung der Beraterin**

1.1 Die Beraterin verpflichtet sich, keine vertraulichen Informationen an außenstehende Dritte weiterzugeben.

1.2 Die Beraterin verpflichtet sich, vertrauliche Informationen ausschließlich zu Zwecken der vereinbarten Beratung/Therapie zu verwenden.

1.3 Die Beraterin verpflichtet sich, vertrauliche Informationen, die ihr schriftlich ausgehändigt wurden, oder die sie persönlich aufgezeichnet hat, so zu verwahren, dass kein außenstehender Dritter Zugang dazu bekommen kann.

### **§ 2 Verantwortung der/des Klienten**

2.1 Die/der Klient(en) geben vor einem ersten Termin Ihre Kontaktdaten wie Name, Adresse, und eine Telefonnummer per E-Mail bekannt.

2.2 Die/der Klient(en) erkennen/erkennt an, dass sie/er während der Beratung, sowohl während der einzelnen Sitzungen als auch während der Zeit zwischen den einzelnen Sitzungen in vollem Umfang selbst verantwortlich ist/sind für seine/ihre körperliche und geistige Gesundheit.

---

## Kathrin Klein

Systemische Therapeutin und Beraterin (SG)

Hochstraße 48  
60313 Frankfurt am Main  
Telefon: 069 – 3660 8979  
E-mail: info@beratungspraxis-klein.de  
Internet: www.beratungspraxis-klein.de  
Steuernummer: 014 835 61641

---

2.3 Die/der Klient(en) erkennt/erkennen an, dass alle Schritte und Maßnahmen, die im Rahmen der Beratung/Therapie von ihnen/ihm unternommen wird/werden, nur in ihrem/seinem eigenen Verantwortungsbereich liegen.

### § 3 Ort und Zeiten der Beratung/Therapie

Die Beratung/Therapie findet in der Beratungspraxis der Beraterin, in der Hochstraße 48, 60313 Frankfurt am Main statt, es sei denn, es wurde etwas anderes vereinbart. Die Praxiszeiten sind Montag, Dienstag und Donnerstag von 10:00 bis 18:00h, Freitag von 10 bis 14:00h. Mittwoch finden keine Präsenztermine statt.

### § 4 Zeitlicher und finanzieller Rahmen der Beratung/Therapie

4.1 **Einzeltermine** dauern 60 Minuten, es sei denn, es ist eine andere Dauer vereinbart. Jeder Termin wird entsprechend der tatsächlich benötigten Zeit, mindestens jedoch nach der vereinbarten Dauer berechnet.

4.2 **Paartermine**, bzw. Termine mit mindestens 2 Klienten, dauern 90 Minuten, es sei denn, es ist eine andere Dauer vereinbart. Der Termin wird entsprechend der tatsächlich benötigten Zeit, mindestens jedoch mit der vereinbarten Dauer berechnet.

4.3 Bei **Verspätungen** des/der Klienten wird das komplette Honorar für den vereinbarten Termin berechnet.

4.4 Die **Bezahlung** erfolgt nach jeder Sitzung für private Klienten **in bar (keine** Kreditkartenzahlung, **kein** PayPal).

4.5 **Terminstornierungen und Terminverschiebungen**: ein zwischen den/dem Klienten und der Beraterin abgestimmter Termin ist von den /vom Klienten **spätestens drei Werktagen (Mo bis Fr)** vor einem Termin zu stornieren oder zu verschieben, da dieser sonst in Rechnung gestellt wird. Eine Terminabsage oder Terminverschiebung ist also **nur an Werktagen (Montag bis Freitag) von 09:00 Uhr bis 18:00 Uhr gültig, da ich am Wochenende nicht arbeite**. Außerhalb dieser Zeiten stornierte Termine werden erst mit dem nächsten Werktag gültig, ab diesem Zeitpunkt gilt dann die 3-Werktage-Regelung. Samstage und Sonntage gelten also nicht als Werktage. Die/der Klient(en) ist für den Zugang der Absage/Verschiebung verantwortlich. Sitzungen, die außerhalb der Absagefrist abgesagt oder verschoben wurden oder zu denen der Klient ohne Absage nicht erscheint, sind voll zu bezahlen.

4.6 **Kostenübernahme durch die Krankenkassen**: Die gesetzlichen Krankenkassen erstatten nur die Kosten für bestimmte Formen der Psychotherapie (Psychoanalyse, Tiefenpsychologische Therapien und Verhaltenstherapie), wenn diese von psychologischen oder ärztlichen Psychotherapeuten durchgeführt werden. Die Dienstleistungen der Beraterin werden grundsätzlich nicht von den gesetzlichen Krankenkassen (AOK, BKK, DAK, TKK etc.) jedoch von vielen privaten Krankenversicherungen zurückerstattet. Wenn die private Krankenversicherung der/des

---

## Kathrin Klein

Systemische Therapeutin und Beraterin (SG)

Hochstraße 48  
60313 Frankfurt am Main  
Telefon: 069 – 3660 8979  
E-mail: info@beratungspraxis-klein.de  
Internet: www.beratungspraxis-klein.de  
Steuernummer: 014 835 61641

Klienten die Kosten für Heilpraktiker (Psychotherapie)-Leistungen eingeschlossen hat oder eine entsprechende Zusatzversicherung besteht, gibt es eine reelle Chance der Rückerstattung.

### 4.6 Preise der jeweiligen Dienstleistungen:

| Dienstleistung                                       | Einheit    | Kosten in EURO |
|------------------------------------------------------|------------|----------------|
| Systemische Therapie und Beratung für Einzelpersonen | 60 Minuten | 140,00         |
| Paarberatung/Paartherapie                            | 90 Minuten | 260,00         |
| Familientherapie                                     | 90 Minuten | 290,00         |
| Einzel-Supervision*                                  | 60 Minuten | 140,00         |
| Online-Coaching*                                     | 60 Minuten | 140,00         |
| Einzel-Coaching über Arbeitgeber                     | 60 Minuten | 180,00         |
| Einzel-Coaching privat*                              | 60 Minuten | 140,00         |
| Beratung per Telefon                                 | 60 Minuten | 140,00         |
| Bewerbungstraining                                   | 60 Minuten | 140,00         |

\* subventionierter Preis, um Coaching auch für Privatpersonen bezahlbar zu machen

Die Bezahlung der Honorare erfolgt bei **privat** zu zahlenden Terminen nach dem jeweiligen Termin **per Barzahlung (keine Kartenzahlung oder PayPal)**, und bei Terminen, die von Unternehmen/Organisationen finanziert werden, per Überweisung nach Rechnungseingang.

## § 5 Beendigung der Beratungs-/Therapievereinbarung

5.1 Die Beratung/Therapie kann von beiden Seiten jederzeit fristlos gekündigt werden.

5.2 Nach Ausspruch der Beendigung durch die/den Klienten sind die innerhalb der folgenden 3 Werktage vereinbarten Sitzungen voll zu vergüten. Der Samstag gilt hier nicht als Werktag.