

Aufklärung über Praxis-Ausfallhonorar

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Vorname: _____

Hinweise zu unserer Bestellpraxis

Können vereinbarte Termine nicht eingehalten werden, müssen diese mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden. Andernfalls wird Ihnen unabhängig von einer Begründung des kurzfristigen **Ausfalls gemäß § 293 ff. BGB** (gesetzliche Regelungen zum Annahmeverzug) eine Ausfallpauschale in Höhe von s. Tabelle privat in Rechnung gestellt. Entsprechendes gilt für vereinbarte, aber nicht abgesagte Termine, die nicht eingehalten werden.

Kontrolle/Untersuchung bis 15 min	25,00 Euro
Kontrolle/Untersuchung ab 15 min bis 30 min	50,00 Euro
Eingriffe wie z.B. Laser, Operationen oder ästhetische Behandlungen.	75,00 Euro

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Vereinbarungen an und erklären sich mit ihnen einverstanden."

Datum: _____

Unterschrift: _____