



Ich möchte folgende Leistungen in Anspruch nehmen:

Coaching  
Teamcoaching  
Lerncoaching

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

1. Ich bin über die obengenannte Leistung informiert worden und bin mit der Durchführung einverstanden.
2. Eine Einzelsitzung dauert 90 Minuten und kostet € 150,-.
3. Ich bin damit einverstanden, dass verabredete Sitzungstermine, zu denen ich nicht erscheine, bezahlt werden müssen. Sie gelten als nicht in Anspruch genommene Leistungen. Die Bezahlung entfällt, wenn der Termin rechtzeitig vorher (mind. 24 Std.) abgesagt wird. Montagstermine müssen allerdings bis zum Freitag davor, 10.00 Uhr abgesagt werden.
4. Ich bin damit einverstanden, dass die Leistungen spätestens vierzehn Tage nach Erhalt der Rechnung zu zahlen sind.
5. Rechnungsempfänger, falls von obigen Angaben abweichend:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Die Vereinbarung zwischen mir und dem Coach kann von mir jederzeit durch eine mündliche oder schriftliche Kündigung und eine Abschluss-Sitzung beendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Heike Schmitz mir regelmäßig Informationen zu folgenden Themen per E-Mail zuschickt: Coaching, Veranstaltungen und etc. Meine Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber der Heike Schmitz widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift