

Dr. med. Hansjörg Reck
Bromweg 8
CH-Bottinghofen
Schweiz
Tel. 0042-71-688 30 80

HONORARNOTE / TEILNAHMEBESTÄTIGUNG Nr:

Herr/Frau*.....

Die, für in dem Zeitraum von (am)*.....bis..... erfolgte Teilnahme Ihrerseits, darf ich hiermit bestätigen. Für erbrachte und nachstehend angeführte Leistungen meinerseits, erlaube ich zu verrechnen:

Termine der Sitzungen:.....

.....

.....

Seminare á €.....

.....

.....

Supervisionssitzungen á €.....

.....

.....

Psychotherapiesitzungen á €.....

.....

.....

Gesamtbetrag:..... €.....

Wien, am

Unterschrift.....

*) Nichtzutreffendes streichen