

Gültige Vereinbarung über die Anwendung der Kältetherapie mit dem Alpha Cooling Professional (ACP) für Selbstzahler auf Grundlage des § 611 BGB (Dienstvertrag).

Vereinbarung zwischen der Konzeptpraxis Ingrid Atzert und _____

Sie haben sich dazu entschieden die Kältetherapie mit dem Alpha Cooling Professional wahrzunehmen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, die Kälteanwendung als Therapie wahrzunehmen und die Kosten von 140, 00 € pro 10 Sitzungen gegen Aushändigung einer 10er Karte per EC-Kartenzahlung sofort zu begleichen.

Siegburg, den _____

Unterschrift

Unterschrift Konzeptpraxis