

Wichtige Informationen zur Anmeldung auf der Warteliste:

Aufgrund des großen Bedarfs an Psychotherapie und der daraus resultierenden Praxisauslastung können wir Ihnen leider oftmals nicht direkt einen freien Therapieplatz anbieten. Mit Zusendung des ausgefüllten Formulars (E-Mail oder per Post) werden Sie auf der Warteliste aufgenommen. Sollte ein Platz frei werden, kontaktieren wir Sie.

Fragen Sie parallel bei anderen Therapeut:innen nach freien Plätzen – dies hat keinen Einfluss auf Ihren Platz auf unserer Warteliste. Bitte geben Sie uns jedoch Bescheid, wenn Sie anderweitig einen Platz erhalten haben.

Rein diagnostische Termine (Erstgespräch, Anamnese, Diagnostik, Beratungsgespräch) können erfahrungsgemäß zügiger vergeben werden als Therapieplätze.

Staron daton Dati		1	
Stammdaten Pati		roon Cia hian was Tout singuachen	
Anmeldedatum:	_	open Sie hier, um Text einzugeben.	
Name:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.		
Anschrift:	1	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
Geburtsdatum:	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.		
Telefon-Nr.:	1	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	
E-Mail-Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.			
Krankenkasse:	•	privat Beihilfe	
Sorgerecht:	□ gemeinsam	□ Mutter □ Vater □ Andere:	
Anmeldung für:	☐ Diagnostik	☐ Einzeltherapie ☐ Gruppentherapie	
Kurze Beschreibur Klicken oder tipper	• , .		
		einverstanden, auf die Warteliste aufgenommen zu werder ormationsaustausch mit der Praxis über die u.g. E-Mail-	
	zieren. Es werden da	abei keine medizinisch sensiblen Daten versendet. Diese	
Unterschrift Patient/in	, bzw. Vater, Mutter, (gesetzl. Vertreter	
Casinostr. 45, 56068 K	oblenz	Telefonische Sprechzeiten:	
Tel: 0261/914 63 90		Montag u. Dienstag 9:50 Uhr – 11.30 Uhr	
E-Mail: <u>info@praxiswei</u>	ngart.de	Termine nach Vereinbarung.	

Alle Kassen.

Internet: www.praxisweingart.de