



Aufklärung

- Ich bin **Psychotherapeut:in in Ausbildung unter Supervision**. Meine Arbeit wird von einer erfahrenen Lehrtherapeut:in supervidiert.
- Meine **psychotherapeutische Methode** ist _____.
- Für Termine, die mindestens _____ Stunden vor Sitzungsbeginn abgesagt werden, fallen keine Kosten an. **Nicht rechtzeitig abgesagte Termine** werden **voll verrechnet**.
- Eine Einheit Psychotherapie im Einzelsetting Paarsetting Gruppensetting dauert _____ Minuten und kostet _____ Euro.
- Die Kosten sind privat zu zahlen. Eine **Bezuschussung durch die Krankenkasse ist nicht möglich**.
- Psychotherapie unterliegt einer strengen **Verschwiegenheitspflicht**. Ausnahmen regelt das Gewaltschutzgesetz.
- Ich behandle **keine Notfälle**. Im akuten psychiatrischen Notfall (z.B. akute Selbst- und/oder Fremdgefährdung) muss umgehend die Rettung unter der Telefonnummer 144 kontaktiert werden.

Mir wurden die Inhalte dieser Aufklärung in einem persönlichen Gespräch mit einfachen Worten mündlich erklärt, ich habe die Aufklärung gelesen und verstanden.

Ich stimme einer psychotherapeutischen Behandlung ausdrücklich zu.

Ich lehne eine psychotherapeutische Behandlung ausdrücklich ab.

Name: _____

Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____