

Praktijk voor Klassieke Homeopathie

Behandelovereenkomst

Ondergetekenden,
Ina van der Goot te Den Helder
en (naam ouder(s))

..... uit.....

..... uit.....

verklaren hierbij de behandeling d.m.v. Klassieke Homeopathie te zijn overeengekomen.

De behandelovereenkomst wordt door de therapeut, en beide ouders, als zij beiden het ouderlijk gezag hebben, ondertekend en brengt voor alle partijen rechten en verplichtingen met zich mee, waarop zij aangesproken kunnen worden.

Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaren ondergetekenden kennis te hebben genomen van, en in te stemmen met de bepalingen waaronder de uitvoering van de behandeling zal plaatsvinden.

Ondertekening:

Plaats: Den Helder d.d.:.....

Therapeut: Ina van der Goot

Cliënt:

Ouder/verzorger 1

Ouder/verzorger 2

.....

.....

Naam kind:

Naam : jongen / meisje

Adres:

Postcode en plaats:

Geboortedatum:

Ina van der Goot
Pluto 19
1785 AN Den Helder
06-23542649

www.homeopathiedenhelder.nl
ina.homeopathie@gmail.com
IBAN: NL13ABNA0418033757
BTW-ID: NL002092345B63

NVKH: 04-1741
RBCZ: 170136R
AGB : 90047712/9056290
KvK: 57128863