



MSC Medicine Surround Consulting

Sabine Zaun * Beim Kellerbuck 4 * 90556 Cadolzburg

Ich möchte folgende Leistungen in Anspruch nehmen:

- Digital-Coaching nach der wingwave®-Methode
- Analog-Coaching nach der wingwave®-Methode
- Partner-/Familien-/Systemcoaching
- Lösungsorientierte Beratung

Frau/Herr :

Anschrift :

Tel.Nr. :

Email :

1. Ich bin über die obengenannte Leistung informiert worden und bin mit der Durchführung einverstanden.
2. Eine Einzelsitzung dauert 50 Minuten und kostet netto € 120 zzgl. MWST, derzeit 19%.
3. Verabredete Sitzungstermine, zu denen ich nicht erscheine, müssen vollumfänglich bezahlt werden. Sie gelten als nicht in Anspruch genommene Leistungen. Die Bezahlung entfällt, wenn der Termin rechtzeitig vorher (mind. 24 Std.) abgesagt wird. Montagstermine müssen allerdings bis zum Freitag davor, 10.00 Uhr abgesagt werden.
4. Bei Online-Coaching erkläre ich mich mit Vorkasse vor der Intervention erforderlich. Diese findet erst statt, wenn der Zahlungsbetrag verbucht werden konnte.
4. Bei Analog-Coaching bin ich damit einverstanden, dass die Leistungen spätestens vierzehn Tage nach Erhalt der Rechnung zu zahlen sind.
5. Rechnungsempfänger, falls von obigen Angaben abweichend:
.....

6. Die Vereinbarung zwischen mir und dem Coach kann von mir jederzeit durch mündliche oder schriftliche Kündigung und eine Abschluss-Sitzung beendet werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)