|  |  |
| --- | --- |
| IVPM ∙ Schön Klinik Bad Bramstedt ∙ Birkenweg 10 ∙ 24576 Bad Bramstedt |  |
| Herrn/Frau, | **IVPM****Institut für Verhaltenstherapie****und Psychosomatische Medizin**Univ.-Doz. Dr. Gernot Langs Ärztlicher InstitutsleiterDr. Tim Aalderink Psychologischer InstitutsleiterT +49 4192 504-7343KKirschstein@schoen-klinik.deT +49 4192 504-7336AJantzen@schoen-klinik.deT +49 4192 504-7452Unser Zeichen: TAA/KSA |
| **Rechnungs-Nr.: (vergibt das IVPM)** **(Bitte bei der Zahlung mit angeben!)** | Bad Bramstedt,23. Juli 2024 |

Sehr geehrte/r Frau/Herr…,

da Sie die vereinbarte Therapiestunde am XX.XX.XXXX nicht rechtzeitig abgesagt haben, stellen wir Ihnen hiermit ein Ausfallhonorar in Rechnung.

Wir bitten um Überweisung auf unser Konto der Deutschen Bank AG, Filiale Rosenheim,

Nr. 8 377 707, BLZ 700 700 10, IBAN: DE47 70070010 0837770700, BIC:DEUTDEMM.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bezeichnung** | Datum | **Anzahl** | **Betrag** |
| Ausfallhonorar |  | 1 | 60,00 € |
|  |  |  |  |
| **Summe gesamt** |  |  | **60,00** **€** |

Mit freundlichen Grüßen

Schön Klinik Bad Bramstedt

Dr. T. Aalderink M. Musterfrau

Leiter der Institutsambulanz Diplom-Psychologin