

# Eingangsbogen (online)

<b>Datum:</b>	
<b>PERSONALIEN</b>	
▪ Nachname	
▪ Vorname	
▪ Geburtsdatum / -ort	
<b>Postanschrift</b>	
▪ Adresszusatz	
▪ Straße / Hausnummer	
▪ Postleitzahl / Ort	
<b>Erreichbarkeit</b>	
▪ Telefon (privat / abends)	
▪ Telefon (dienstlich / tags)	
▪ Handy	
▪ Mail (für vertraulichen Inhalt)	
▪ Fax (für vertraulichen Inhalt)	
<b>Medium</b> (Beratung per ...)	<input type="checkbox"/> eMail <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Text-Chat <input type="checkbox"/> Audio-Chat <input type="checkbox"/> Video-Chat <input type="checkbox"/> Video-Konferenz (z.B. Paargespräch)
<b>Anbieter</b>	<input type="checkbox"/> Skype - <i>Benutzername:</i> _____ <input type="checkbox"/> GoogleHangouts - <i>Beutzername:</i> _____ <input type="checkbox"/> YahooMessenger - <i>Benutzername:</i> _____ <input type="checkbox"/> Anderer - <i>Benutzername:</i> _____
<b>Zahlung</b>	<input type="checkbox"/> PayPal (Vorkasse bei Anonymität) <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung (nach Rechnungserstellung) <input type="checkbox"/> Überweisung (nach Rechnungserstellung) <input type="checkbox"/> Andere: _____
<b>Identitätsnachweis</b>	<input type="checkbox"/> Kopie des Personalausweises (Vor- und Rückseite) <input type="checkbox"/> Anderer: _____
<b>Empfehlung</b>	Wodurch wurden Sie auf die Praxis aufmerksam?
<b>Geschäftsbedingungen</b> (AGB zur Online-Beratung)	<i>Die AGB haben wir erhalten, gelesen und akzeptiert (Unterschrift):</i>

Bitte per Post oder Fax mit dem Identitätsnachweis zusenden