



Psychologische Beratung Katja Menke

adresse

Altenholzer Str. 5
24161 Altenholz

Anmeldebogen

Name, Vorname _____

Straße _____

Ort _____

Telefon _____

Email _____

Name des Kindes _____

Sie erwarten von mir zu Recht, dass ich aktiv mit Ihnen in Kontakt bleibe. Selbstverständlich möchte und muss ich dabei die gesetzlichen Vorgaben beachten. Deshalb benötige ich Ihre Zustimmung dafür. Diese Einwilligung können Sie jederzeit formlos und ohne Angaben von Gründen widerrufen.

Außerdem bestätige ich / bestätigen wir, über die Datenschutzhinweise informiert worden zu sein. Nähere Infos erhalten Sie unter <https://psychologische-beratung-katja-menke.de/>

Datum

Unterschrift