



Beratungsbogen

Vor- und Nachname

Vorname des Kindes Geb. datum des Kindes

Anschrift

Telefon E-Mail

Hiermit bestätige ich folgenden Beratungstermin:

Datum Uhrzeit

Individuelle Schlafberatung (120,00€) Paket „Schlafa gut“ (150,00€)

Ich habe zu dir gefunden über...

Internet-Suche Homepage von 1001kindernacht Empfehlung

Hiermit akzeptiere ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzbestimmungen von Mareike Kuhlmann (<https://www.ahomama.de>).

Hiermit bestätige ich, dass bei Terminabsage in weniger als 24 Stunden vor dem Termin, der halbe Preis der Buchung berechnet wird. Bei unentschuldigtem Nichtzustandekommen des Termins wird der volle Beratungspreis berechnet.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift Klient:in

.....
Unterschrift Beraterin

Kontakt:
0171-8100719
schlafberatung@ahomama.de
<https://www.ahomama.de>