



Anmeldung: Psychologie Kopfsache

Kundennummer (wird von uns vergeben): _____

Hiermit melde ich (Vorname Nachname) _____

geb. am _____ an für:

1) Familiengespräch zu Themen außerschulischer Förderung (90 min.) inkl. vorherige Akteneinsicht, aktuelle Situationsanalyse, Planung möglicher nächster Schritte zur Erreichung eines Ziels zu schulischen/beruflichen Themen (200€)

2) Neuropsychologische Diagnostik: 150€/60min. Testung + kurzes Vor- und Nachgespräch am Telefon, Berichterstellung

3) Eine (Wochen-) Stunde (60 Min.) Einzelförderung (Lerntherapie/Lerncoaching)
Sie können wählen zwischen den beiden Optionen:

1. Monatlich: 300€ für 1 festen reservierten Slot im Wochenplan → auch in den Ferien

2. Stundenweise: 80€ pro 60min.

→ auch in den Ferien möglich, Termine werden nach Verfügbarkeit vergeben

4) Eine (Wochen-) Stunde (60/90 Min.) Gruppenförderung (Lerntherapie/Lerncoaching)

1. Monatl.: 180€/60min, 2er Gruppe, fester Slot im Wochenplan → auch in d. Ferien

2. Monatl.: 250€/90min, 3-4er Gruppe, fester Slot im Wochenplan → auch in d. Ferien

5) Neuropsychologische Therapie oder Psychologische Psychotherapie (HPG)

100€ pro 50min.; Selbstzahler (Bei BG/UK/Privater Krankenkasse bitte vorab klären)

6) Fahreignungsdiagnostik nach erworbener Hirnschädigung, inkl. Gutachten

300€ für 90min.; Anamnese, Testung und Gutachtenerstellung. Selbstzahler

Name des Rechnungsempfängers: _____

Str. / Nr: _____

PLZ / Ort _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Hiermit erkläre ich mich mit den AGB einverstanden.

Ich möchte meine Rechnung per E-Mail erhalten.

Lastschriftinzug (Formular → www.psychologie-kopfsache.de/downlads)

Frankfurt, den _____

(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen, Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Lernzentrum Kopfsache
Gartenstraße 8, 2. Stock und
Walter-Kolb-Str. 5-7, 6. Stock
60594 Frankfurt

Inhaber
Helene Schroeder
Mahan Schroeder
Steuernr.: 14 367 60630

Kontakt
Tel.: 01774838626
heleneschroeder@psychologie-
kopfsache.de

Kontoinhaber: Schroeder & Schroeder GbR, -
Lernzentrum Kopfsache
Bank: Frankfurter Sparkasse
IBAN: DE88 5005 0201 0200 7988 39
BIC: HELADEF1822