

# VORDRUCK AUSFALLGEBÜHR PHYSIOTHERAPIE

Patient/in :

Behandler/in :

---

## Angaben zur Terminabsage :

Ursprünglich geplanter Termin :

---

Absage erfolgte am :

---

## Angaben zur Ausfallgebühr :

Grund der Absage :

---

Ausfallgebühr (EUR) :

---

## § 1 – Anwendungsbereich

Diese Vereinbarung regelt die Erhebung einer Ausfallgebühr bei nicht rechtzeitig abgesagten physiotherapeutischen Terminen.

## § 2 – Definition der Ausfallgebühr

Die Ausfallgebühr wird erhoben, wenn ein Termin nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagt wird und nicht anderweitig in Anspruch genommen werden kann.

## § 3 – Höhe der Gebühr

Die Ausfallgebühr entspricht dem vereinbarten Satz für die Behandlung oder mindestens 50 % des Behandlungspreises ohne Sachkosten.

## § 4 – Folgen bei Nichtzahlung

Bei Nichtzahlung der Ausfallgebühr behalten wir uns vor, weitere Termine nicht zu vergeben und rechtliche Schritte einzuleiten.

## § 5 – Rechtliche Grundlage

Die Erhebung der Ausfallgebühr erfolgt auf Grundlage der gesetzlichen Regelungen zur Vergütung von Leistungen und den individuellen Vereinbarungen mit dem Patienten.

## § 6 – Schlussbestimmungen

Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein, bleibt die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen unberührt.

**UNTERSCHRIFT PATIENT/IN**

**UNTERSCHRIFT BEHANDLER/IN**

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Unterschrift : \_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/ausfallgebuehr-physiotherapie-vordruck/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.