

## BEHANDELOVEREENKOMST

---

### Orthomoleculair Therapeut:

Naam	Veronike Kartman-Herrot
Post- en Praktijkadres	Boswijklaan 2, 3941 ZN Doorn
Telefoonnummer	06 10085998
Email	herrots@gmail.com
Aangesloten bij:	xxxx

### Client:

Naam  
Adres  
Telefoonnummer  
Email  
Geboortedatum

### Indien cliënt jonger dan 16 jaar is, de wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt

Naam  
Adres  
Telefoonnummer  
Email  
Relatie tot de cliënt

Voor het uitvoeren van de behandeling spreken therapeut en cliënt het volgende af:

### Duur van de overeenkomst:

### Aard van de overeenkomst:

### Overeengekomen prijs:

Door het ondertekenen van deze behandelovereenkomst gaan cliënt (en de eventuele wettelijke vertegenwoordiger van de cliënt) akkoord met de algemene voorwaarden van Herrot's

### Aldus overeengekomen

Te: Doorn  
Datum:

Handtekening Client

Handtekening therapeut

Eventuele handtekening wettelijk vertegenwoordiger