



PRAXIS FÜR KINDER-
UND JUGENDPSYCHIATRIE
UND -PSYCHOTHERAPIE

BACHMAYER | EBERHART | REITHMAIER | THRON-KÄMMERER
HEILIG-GEIST-GASSE 411 | 84028 LANDSHUT | WWW.KIJU-LA.DE

Einverständniserklärung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Hiermit erkläre ich mich als sorgeberechtigter Elternteil damit einverstanden, dass das o. g. Kind in der Gemeinschaftspraxis für Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie Renate Bachmayer, Dr. med. univ. Kathrin Eberhart, Dr. med. Anja Reithmaier, Dr. med. Daniela Thron-Kämmerer, behandelt wird.

gemeinsames Sorgerecht

alleiniges Sorgerecht

Bitte sorgen Sie dafür, dass diese Einverständniserklärung uns vor dem nächsten Behandlungstermin vorliegt, da dieser sonst nicht stattfinden kann.

.....

sorgeberechtigte Mutter

.....

sorgeberechtigter Vater

Landshut, den

GEMEINSCHAFTSPRAXIS
FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE
UND -PSYCHOTHERAPIE

RENATE BACHMAYER
DR. MED. UNIV. KATHRIN EBERHART
DR. MED. ANJA REITHMAIER
DR. MED. DANIELA THRON-KÄMMERER

HEILIG-GEIST-GASSE 411
84028 LANDSHUT
TEL 0871 / 27 66 8-0
FAX 0871 / 27 66 8-10
WWW.KIJU-LA.DE