



## Vereinbarung zur Kostenübernahme und Vorkasse bei Bevollmächtigten/r

**Corpus Physiotherapie**  
Bahnhofstraße 5  
70806 Kornwestheim

### Bevollmächtigte/r:

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Betreute Person (Patient/in):

Name: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

### §1 Gegenstand der Vereinbarung

Die Praxis Corpus Physiotherapie erbringt physiotherapeutische Leistungen für die oben genannte betreute Person. Der Bevollmächtigte/r handelt im Rahmen seiner Bevollmächtigung Befugnis.

### §2 Zahlungsmodalitäten (Vorkasse)

1. Die Behandlung erfolgt ausschließlich auf **Vorkassebasis**.
2. Vor Beginn der Behandlung wird eine Rechnung über die verordneten Leistungen erstellt.
3. Die Behandlung beginnt erst nach vollständigem Zahlungseingang.
4. Folgebehandlungen erfolgen nur nach Begleichung der jeweils vorherigen Rechnung.

### §3 Kostenübernahme

Der Bevollmächtigte/r verpflichtet sich:

1. die Rechnungen vollständig und fristgerecht zu begleichen
2. die finanzielle Abwicklung eigenständig zu organisieren
3. ggf. Ansprüche gegenüber Krankenkassen selbst geltend zu machen

### §4 Behandlungsausfall / Zahlungsverzug

Bei ausbleibendem Zahlungseingang ist die Praxis berechtigt:

1. Termine abzusagen oder zu verschieben
2. laufende Behandlungen zu unterbrechen

### §5 Vorauszahlung und Leistungsanspruch

Ein Anspruch auf Behandlung besteht ausschließlich im Rahmen der im Voraus geleisteten Zahlungen.

### §6 Nachweis Bevollmächtigte/r und Kostenvereinbarung

- Vollmacht wurde vorgelegt  
 Honorarvereinbarung wurde unterzeichnet

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praxis - Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bevollmächtigte/r - Ort, Datum