

GfVT – Große Seite 14 – 31174 Schellerten

Dinklar, 14. Januar 2021

Bescheinigung über Termin für Heilbehandlung

Zur Vorlage gegenüber Behörden wird hiermit bestätigt, dass

Frau/Herr _____ geb. _____
Vorname, Nachname Geb.-Datum

In unseren Ambulanzen oder Lehrpraxen behandelt wird. Im Zuge dieser Behandlung, muss die o.g. Person wohlmöglich mehr als 15 km vom Wohnort zum Behandlungsort zurücklegen.


Wohnort: Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

Behandlungsort: Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

Die nächsten Termine:

- 1.) Datum: _____ Uhrzeit: Von _____ Uhr bis _____
- 2.) Datum: _____ Uhrzeit: Von _____ Uhr bis _____
- 3.) Datum: _____ Uhrzeit: Von _____ Uhr bis _____

Bitte führen Sie zu dieser Bescheinigung stets einen Personalausweis mit sich.


Alexandra Rohe, Dipl. Psych. **GfVT**
Gesellschaft für Verhaltenstherapie
und -medizin mbH
Große Seite 14 · 31174 Schellerten
Tel.: +49-5123-2466 - Fax: +49-5123-2488
Ausbildungsleitung

Geschäftsführer: Prof. Dr. A. Kuhr, Dipl.-Psych. & A. Rohe, Dipl.-Psych.
Amtsgericht Hildesheim HRB 3131
Finanzamt Hildesheim St. Nr. 30/213/17512
Mitglied in der DGVT

Bankverbindung:
Volksbank Hildesheimer Börde
IBAN: DE89 2519 0001 1341 8149 00
BIC: VOHADE2H