

KOSTENZUSCHUSS – ANTRAGSFORMULAR

(für Psychotherapie bei Theresa Reichmann)

Bitte füllen Sie dieses Formular vorab aus und senden Sie es gemeinsam mit den Beilagen per E-Mail an praxis@psychotherapie-reichmann.at

Hinweis zur fairen Vergabe

Das Kostenzuschuss-Kontingent ist begrenzt. Um die Plätze fair zu vergeben, benötige ich Angaben zu Ihrer beruflichen und finanziellen Situation.

Mir ist bewusst, dass diese Informationen sensibel sind – sie werden streng vertraulich behandelt und nur zur Prüfung des Anspruchs verwendet.

Bitte beachten Sie, dass sich das Kontingent je nach Therapieverlauf kurzfristig ändern kann. Sollte aktuell kein Platz frei sein, setze ich Sie gerne auf eine **Warteliste** und informiere Sie, sobald ein Platz verfügbar wird.

1. Persönliche Angaben

- Vor- und Nachname: _____
- Adresse: _____
- Telefonnummer: _____
- E-Mail-Adresse: _____

2. Berufliche Situation

- Beruf / aktuelle Tätigkeit: _____
- Beschäftigungsstatus (bitte ankreuzen):
 - Angestellt
 - Selbstständig
 - Arbeitsuchend / AMS-Bezug
 - Schüler:in / Student:in
 - Andere: _____

4. Nachweis für den Kostenzuschuss (bitte beilegen)

Bitte fügen Sie **einen der folgenden Nachweise** bei:

- Einkommensnachweis (z. B. Lohnzettel, Jahreslohnzettel, Gehaltsabrechnung)
- AMS-Leistungsanspruch (Bestätigung vom AMS)
- Studienbestätigung (aktuell gültig)

5. Einverständnis zur Datenverarbeitung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind und ich mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zweck der Prüfung des Kostenzuschusses einverstanden bin.

Datenschutzhinweise finden Sie auf www.psychotherapie-reichmann.at/datenschutz.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____