

Skema 3:

Sagsnr. _____

Skema til akkrediterede EMDR behandler til udfyldelse og indsendelse til TAE Danmark

_____ er bevilget timer for maksimum kr.

_____ til behandling med EMDR.

Bevillingen skal bruges indenfor en 1 år fra d. _____ .

Efter endt behandling e-mailer fakturaen på behandlingen til info@emdr.dk og påført i emnefeltet "faktura TAE behandling". Og HUSK: Intet navn. Kun et nr.

Der gøres opmærksom på, at beløbet ikke kan forhøjes. Overskrider beløbet det bevilgede beløb, er det klienten selv, der hæfter for det resterende beløb.

En forudsætning for bevillingen er, at den ønskede akkrediterede EMDR behandler underskriver dette og returnerer det til info@emdr.dk og påfører i emnefeltet "TAE bevilling".

Med venlig hilsen

TAE Danmark

info@emdr.dk

Jeg påtager mig opgaven som akkrediteret EMDR behandler og er medlem af foreningen EMDR Danmark:

Navn:

Titel:

Adresse:

Postnr. Og By

Mobil: Mail:

Min timetakst er kr. _____

Underskrift: _____