

Lernwerkstatt Altona  
Praxis für Ergotherapie  
Hohenesch 63  
22765 Hamburg

Hamburg, .....

Hiermit willige ich ..... ein, das meine Ergotherapie-Stunden / die  
meines Kindes per Video oder Telefon durchgeführt werden, solange die gesetzlichen Krankenkassen das  
im Rahmen der Corona-Pandemie erlauben.

---

Unterschrift

Bitte senden Sie uns umgehend diese Einwilligungserklärung zu, damit wir uns mit Ihnen zu  
Ergotherapie-Stunden verabreden können.