Absender: Adresse:

Einschreiben

Praxis für Stressregulation &

Psychologische Beratung

Galgenholzstrasse 21

8500 Frauenfeld

Ort /Datum

Beschwerde

**Name/Vorname**, Geb. Datum, Adresse, Tel./Mail Beschwerdeführer

gegen

Name/Vorname, Titel, Adresse, Tel./Mail Beschwerdegegner

Beschwerdebegehren:

…….

Angaben zur Situation (Was wird beanstandet?):

Unterschrift

Beilage:

Schweigepflichtentbindung

Ergänzende Unterlagen