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