



## Contract für Coaching

**Coach:** Paul Lürzer, MSc, Dipl.Coach, PCC zertifiziert von ICF  
Raum: Mayrwiesstraße 2, 5300 Salzburg, Tel: 0664-4108140

**Coachee (Kund/in):**

Name, Adresse, Rechnungsadresse, Telefon, Mail:

Position:/Funktion:

Dienstzugehörigkeit:

Themen:

Anliegen/Situationsschilderung:

Ziel(e):

Kriterien der Evaluation/Zielkriterien:

Stundenzahl/Zeitraumen:

Honorar pro Stunde(=60 Minuten) zzgl. 20% MWSt.:

Verrechnung:

Dokumentation:

Terminabsagen/-verschiebungen:

Abbruchprozedere:

Sonstiges:

---

Ort, Datum

Unterschrift Coach

Unterschrift Kund/in