



Institut für Psychologie
Інститут психології
Zentrum für Psychologische Psychotherapie
Центр психологічної психотерапії
вулиця **Wollweberstraße 1-3**
17489 місто Грайфсвальд (**Greifswald**)

Тел.: 03834 420 3738
E-Mail: zpp@uni-greifswald.de

UNIVERSITÄT GREIFSWALD
Wissen lockt. Seit 1456



Anfrage-
Nummer:
Номер запиту: _____

Pat.-Nummer:
Номер пацієнта: _____

ЗАПИТ НА ТЕРАПІЮ

Доброго дня!

Ми раді вашій зацікавленості в отриманні психотерапії в Центрі психологічної психотерапії (німецька назва: ZPP: Zentrum für Psychologische Psychotherapie) Університету Грайфсвальда (німецька назва: Universität Greifswald).

За допомогою цього формуляра ви можете зареєструватися на проведення первинної діагностичної оцінки. Усі надані вами дані, звичайно, будуть суворо конфіденційними.

Після отримання вашого запиту ми одразу ж надішлемо вам посилання на цифрову версію **формуляра для збору базових даних**, який ви зможете заповнити **онлайн** (альтернативно можна скористатися паперовою версією. У такому разі, будь ласка, пишіть друкованими літерами для забезпечення кращої читабельності).

Будь ласка, надішліть нам повністю заповнений та підписаний формуляр. Також просимо звернути увагу на **підтвердження та декларації про надання згоди** в кінці опитувальника, а також на інформацію щодо лікування. Після отримання вашого запиту ми зв'яжемося з вами найближчим часом.

Якщо у вас виникнуть запитання щодо діагностики або терапії, ви можете зателефонувати на номер 03834 420 3738 (за цим номером відповідають німецькою мовою) або надіслати електронний лист на zpp@uni-greifswald.de

Щоб отримати формуляр для збору базових даних, поставте підпис нижче:

Я цікавлюся амбулаторним лікуванням у Центрі психологічної психотерапії (ZPP) Університету Грайфсвальда. Прошу надіслати мені формуляр для збору базових даних: <i>(будь ласка, позначте далі хрестиком)</i>	
<input type="checkbox"/> як цифрову версію (якщо можливо, надайте перевагу цьому варіанту)	
<input type="checkbox"/> як паперову версію	
та після цього зареєструвати мене на психотерапевтичну консультацію.	
Дата:	Підпис:

Bearbeitungsvermerk Позначки для обробки даних (wird vom ZPP ausgefüllt)
(заповнюється ZPP)

Telefonisch und schriftlich nicht erreichbar **Телефоном і письмово недоступний(-а)**

Kein Bedarf mehr **Більше не потребує допомоги**

Sonstiges: **Інше:**

Datum: **Дата:**

Unterschrift: **Підпис:**

1. ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ

Прізвище, ім'я:

(напишіть, будь ласка, прізвище та ім'я, як в закордонному паспорті, латинськими літерами):

Адреса: (вулиця, будинок, поштовий індекс, місто; будь ласка, заповнюйте німецькою мовою)

Медичне страхування:

(будь ласка, напишіть назву вашої медичної страхової каси (Krankenkasse), наприклад: AOK, TK, BARMER, DAK-Gesundheit, KKH, hkk, HEK або інша.

Також позначте, будь ласка, чи ви застраховані приватно чи через державну систему медичного страхування:

- приватне
 державне

Телефон:

E-mail:

Коли вам найзручніше приймати телефонні дзвінки? _____

2. ІНФОРМАЦІЯ ЩОДО ДІАГНОСТИКИ ТА ТЕРАПІЇ

Для того щоб максимально добре адаптувати терапію до ваших індивідуальних потреб, умов та цілей, ми приділяємо особливу увагу комплексному діагностичному обстеженню перед початком лікування, яке більш детально описане нижче.

ZPP (Центр психологічної психотерапії; надалі Центр психологічної психотерапії буде позначатися як ZPP) є закладом при університеті, тому окрім лікування людей із психічними розладами, ZPP також робить значний внесок у наукові дослідження. Основна увага приділяється *персоналізованій психотерапії, заснованій на інтеграції різних психотерапевтичних підходів та дослідженні механізмів їх дії*. Ми цілеспрямовано вивчаємо ці механізми, щоб у майбутньому ще краще враховувати індивідуальні потреби пацієнтів та підвищувати ефективність лікування. Таким чином результати наших психотерапевтичних досліджень приносять користь як вам, так і майбутнім пацієнтам.

Одним із центральних завдань ZPP є підготовка та подальше навчання психологів після завершення університетської освіти для здобуття практичних навичок у сфері психотерапії.

Для реалізації цих цілей ми покладаємося на вашу співпрацю. Варіанти вашої участі описані нижче.

2.1 Перебіг психотерапії в ZPP

ZPP пропонує амбулаторну психотерапію для дорослих у індивідуальному та груповому форматах, як у вигляді короткострокової, так і довгострокової терапії. Яка форма та тривалість терапії найкраще підходять саме вам та вашим потребам, визначається спільно з вашим терапевтом або терапевткою.

1.) Після отримання вашого запиту на терапію та заповненого діагностичного вступного опитувальника вас у найкоротший час буде запрошено на передбачену законодавством **психотерапевтичну консультацію (німецька назва: Sprechstunde)** до ліцензованого терапевта або терапевтки. Ця консультація проводиться для оцінки ваших скарг та запиту, первинної діагностики стану та повідомлення вам її результатів, а також для прийняття рішення щодо доцільності лікування в нашому центрі та можливостей для його подальшої організації. Після цього вас внесуть до списку очікування на отримання психотерапевтичного місця або, за необхідності, вам нададуть інформацію щодо альтернативних варіантів допомоги.

2.) Коли звільниться місце для лікування, ваш терапевт або терапевтка зв'яжеться з вами по телефону, і ви призначите час **першого прийому (німецька назва: Erstgespräch)**. Тривалість очікування може відрізнятись залежно від часу звернення та попереднього діагнозу.

Під час першого прийому терапевт або терапевтка отримує перше уявлення про вашу проблему та ваші очікування. Для вас перший прийом також дає можливість познайомитися з терапевтом або з терапевткою та закладом. Якщо ви вирішите скористатися нашою пропозицією лікування, буде призначено час початку діагностичного обстеження.

3.) Так звана **пробаторна фаза (німецька назва: Probatorik)** (приблизно 4–7 зустрічей) включає як детальні інтерв'ю з вашим терапевтом або терапевткою, так і спеціальні психотерапевтичні опитувальники для більш точного визначення

причин та особливостей вашого захворювання. Крім того, для виключення соматичних причин рекомендується пройти обстеження у сімейного лікаря або сімейної лікарки. Після завершення діагностики за вашим бажанням подається запит до вашої медичної страхової каси щодо покриття витрат на лікування.

4.) Після отримання підтвердження від медичної страхової каси вам буде повідомлено діагноз(и), встановлений(и) на основі діагностичних результатів, та запропоновано **індивідуально підібраний план терапії**. На цій фазі обговорюються очікування від лікування, можливі ризики та побічні ефекти, альтернативні варіанти терапії, а також усі організаційні та змістовні питання. Після цього ви будете достатньо проінформовані, щоб прийняти рішення щодо того, чи хочете ви розпочинати терапію.

5.) Після того як ви приймете рішення про **початок терапії**, ви разом із вашим терапевтом або терапевткою узгоджуєте подальші зустрічі. Як тривалість, так і зміст терапії можуть значно відрізнятись залежно від запропонованого плану лікування. В будь-якому разі застосовуються психотерапевтичні методи, які згідно з сучасними дослідженнями мають найбільшу ефективність для вашої проблематики. Зазвичай індивідуальні терапевтичні сесії проводяться раз на тиждень і тривають 50 хвилин.

6.) Наприкінці терапії настає **фаза самоконтролю та завершення лікування**. Часто, але не обов'язково, інтервали між сеансами збільшуються, щоб допомогти вам застосовувати терапевтичний досвід у повсякденному житті, обговорювати це на сесіях та поступово переходити до життя без постійного терапевтичного супроводу. На завершення цієї фази разом із терапевтом або терапевткою проводиться оцінка всього перебігу лікування.

2.2 Анкети та діагностичні інтерв'ю

Обов'язкові обстеження в межах діагностики та психотерапевтичних досліджень

Обстеження	Час проведення та інформація	Виконання
Початкова діагностика	Перед психотерапевтичною консультацією: 1. Запит на терапію (цей документ) 2. Початковий опитувальник (посилання буде надіслано вам ¹) Тривалість: приблизно 1 година	Самостійно
Діагностичне інтерв'ю (DIPS)	Після початку пробаторних зустрічей із вашим терапевтом або терапевткою: Структуроване інтерв'ю для фіксації симптомів як основи для встановлення діагнозу Тривалість: приблизно 2–4 зустрічі	Терапевт / терапевтка
Підготовка до терапії	Онлайн-опитувальник (посилання буде надіслано вам) Тривалість: приблизно 45 хв	Самостійно
Вимірювання перебігу лікування	Перед і після кожної терапевтичної сесії заповнюються короткі опитувальники щодо вираженості симптомів, роботи з матеріалами терапії та щойно проведеної сесії. Результати можна переглянути у графічному вигляді, що дозволяє вам і вашому терапевту або терапевтці отримувати	Самостійно / терапевт

Обстеження	Час проведення та інформація	Виконання
	важливий зворотний зв'язок. Тривалість: приблизно 2 хв кожного разу	
Підсумкове обстеження	Після завершення терапії: Онлайн-опитувальник для оцінки результатів лікування Тривалість: приблизно 1 година	Самостійно / терапевт
Подальше спостереження	Через 3, 6, 12 та 24 місяці для перевірки довгострокових результатів лікування Тривалість: приблизно 1 година кожного разу	Самостійно

¹ У виняткових випадках діагностичне опитування може бути заповнене у паперовій формі.

2.3 Відео- і аудіозаписи

Терапевтичні сесії в Центрі психологічної психотерапії (ZPP) (включно з пробаторною фазою) записуються за допомогою відео- та/або аудіопристроїв. Ці записи слугують основою для професійної супервізії терапії з боку відповідального за це супервізора амбулаторного центру. Супервізори — це досвідчені, належним чином кваліфіковані та акредитовані психотерапевти, які супроводжують терапевта чи терапевтку, який/яка безпосередньо працює з вами, у процесі встановлення діагнозу, планування та проведення вашого лікування. Таким чином ми прагнемо забезпечити високий рівень якості психотерапевтичної допомоги. При цьому супервізор не бере безпосередньої участі у вашому лікуванні.

Крім того, ви можете надати згоду на використання відео- та аудіозаписів ваших терапевтичних сесій у наукових і навчальних цілях. Аналіз записаних терапевтичних сесій надає важливі дані для розвитку та вдосконалення психотерапії. Але варто зазначити, що надання дозволу на використання ваших записів у наукових та навчальних цілях (на відміну від запису для супервізійних цілей) не є обов'язковою умовою лікування в ZPP і є повністю добровільним. Якщо у вас виникнуть запитання з цього приводу, ви можете поставити їх під час консультації.

Після завершення вашого лікування всі аудіо- та/або відеозаписи будуть видалені.

2.4 Залучення студентів до психотерапії та участь пацієнтів у навчальних заняттях

У Центрі психологічної психотерапії (ZPP) психотерапевтичне лікування проводиться в рамках навчальної програми підготовки з психологічної психотерапії з напрямом *когнітивно-поведінкової терапії (APPVT)*, а також у межах *магістерської програми з психології зі спеціалізацією клінічна психологія та психотерапія* (наразі: когнітивно-поведінкова терапія та психотерапія, заснована на глибинно-психологічному підході).

Щоб якомога краще підготувати студентів і психологів, які проходять післядипломну професійну підготовку, до майбутньої професії психотерапевта, ми за потреби можемо запитати вас, чи можливе спостереження за діагностичними або терапевтичними сесіями. Якщо студенти самостійно проводитимуть діагностичні або терапевтичні сесії, вони, безумовно, перебуватимуть під наглядом і супроводом ліцензованих (апробованих) психотерапевтів, які, до того ж, здійснюватимуть з ними супервізію.

Крім того, ми можемо звернутися до вас із запитанням, чи бажаєте ви взяти участь у навчальних заходах — наприклад, у семінарах або лекціях — і поділитися своїм досвідом життя з психічним розладом та/або досвідом проходження психотерапії.

Звичайно, ви маєте повне право відмовитися як від участі студентів у вашій психотерапії або діагностиці, так і від вашої участі в навчальних заняттях.

2.5 Інформація щодо обробки даних

Уся зібрана інформація підлягає передбаченому законом обов'язку збереження професійної таємниці (конфіденційності).

У межах опитувань дані щодо вашого психічного здоров'я збираються та зберігаються у псевдонімізованій формі. **«Псевдонімізація»** означає, що передані дані не містять посилання на ваше ім'я; натомість даним присвоюється штучний ідентифікатор, що складається з літер і цифр. Ваші дані захищені від несанкціонованого доступу. Пов'язати ці дані з вашою особою можливо лише за допомогою окремого ідентифікаційного списку, який зберігається в ZPP.

Науковий аналіз даних здійснюється з дотриманням вимог захисту даних професоркою докторкою Євою-Лоттою Бракемайер та її співробітниками Інституту психології Університету Грайфсвальда.

Якщо дані передаються далі, наприклад у рамках наукових коопераційних проєктів у Німеччині або за кордоном, це здійснюється виключно для статистичних або наукових цілей і лише у повністю анонімізованій формі. **«Анонімізована форма»** означає, що такі дані більше не можуть бути пов'язані з конкретною особою.

2.6 Чи виникають для мене додаткові витрати у зв'язку з участю в дослідженнях? Чи передбачена компенсація?

Участь у наших дослідженнях не передбачає для вас жодних додаткових витрат. Відповідно, на жаль, компенсація витрат або винагорода за участь також не передбачена.

Збір та аналіз цих даних, звичайно, потребують вашої чітко вираженої згоди. Тому просимо вас заповнити та підписати додану заяву про згоду і надіслати її разом із первинним опитувальником або передати її в амбулаторію.

Також нижче ви знайдете угоду щодо оплати компенсації за пропущений прийом (німецька назва: Ausfallhonorar). Просимо вас також підписати цей документ.

2.7 Переваги та потенційні ризики діагностики та/або психотерапії

Психотерапія вважається ефективним і корисним методом лікування, який може сприяти стійкому зменшенню симптомів, набуттю нових навичок, підвищенню психологічної стійкості та зміцненню внутрішніх ресурсів. Водночас, як і при будь-якому ефективному лікуванні, під час психотерапії можуть виникати небажані, зазвичай тимчасові, «побічні ефекти». Нижче наведено відомі потенційні ризики та побічні ефекти психотерапії, щоб ви могли прийняти усвідомлене рішення щодо початку або відмови від психотерапії:

- Психотерапія може викликати відчуття значного часового та емоційного навантаження.
- Нові усвідомлення або зміни в поведінці, що виникають у процесі терапії, можуть впливати на звичний спосіб життя людини та її систему стосунків і іноді призводити до внутрішніх або міжособистісних конфліктів.
- Партнерські, сімейні та дружні стосунки можуть унаслідок цього змінюватися — як у бік покращення, так і погіршення.
- Можливі зміни у професійному житті — як позитивні, так і негативні.
- Можуть виникати тимчасові, а в окремих випадках і тривалі періоди погіршення симптомів та/або сильного емоційного напруження.
- Можуть з'являтися періоди надмірної впевненості у собі та/або сумнівів у власних можливостях.
- Психотерапевтичні відносини є професійними робочими відносинами, що оплачуються. Будь-які приватні стосунки між пацієнтом і психотерапевтом виключені та заборонені законом. Водночас ці стосунки передбачають регулярний особистий контакт і високий рівень довіри. Через це інколи можуть виникати небажані почуття до психотерапевта чи психотерапевтки (наприклад, романтичні почуття або відчуття «залежності» від терапевтичної підтримки). Такі ситуації можна і варто обговорювати безпосередньо під час терапії або, за потреби, з керівництвом амбулаторії.
- Під час збору біографічного анамнезу та подальшого перебігу терапії можуть обговорюватися спогади, які ви, можливо, ніколи не обговорювали з іншими людьми, що іноді супроводжується сильним емоційним навантаженням або може мати наслідки для теперішнього життя.
- За певних умов, особливо при використанні сугестивних методів, існує ризик формування або закріплення помилкових спогадів, неправильних інтерпретацій або хибних звинувачень, які можуть зберігатися навіть після завершення терапії та/або спричиняти додаткове психологічне навантаження.
- Прийом медикаментів та/або проходження іншої психотерапії чи психосоціального консультування паралельно з терапією можуть впливати на її перебіг, тому це слід обговорити з вашим психотерапевтом чи психотерапевткою.

- Попри всі механізми забезпечення якості наших терапевтичних послуг, в окремих випадках може трапитися навмисна або ненавмисна професійна помилка з боку фахівців (наприклад, неправильна інтерпретація результатів обстеження або інформації з терапії, відхилення від професійних стандартів у діагностиці, лікуванні чи міжособистісній взаємодії тощо). Такі ситуації слід обговорювати безпосередньо під час терапії або з керівництвом амбулаторії.
- Уже під час проходження діагностичних опитувальників або інтерв'ю, навіть до початку власне терапії, може виникати сильніше емоційне навантаження. Якщо воно стане для вас надто інтенсивним, ви можете у будь-який момент перервати заповнення опитувальників або проведення інтерв'ю без будь-яких негативних наслідків для вас. Зокрема, вам регулярно ставитимуть запитання щодо суїцидальних думок. Якщо ви відчуваєте, що більше не можете дистанціюватися від думок про небажання жити або перебуваєте в гострій кризовій ситуації, ви можете звернутися до наведених нижче служб, щоб отримати негайну допомогу:

Соціально-психіатрична служба (німецька назва: **Der sozialpsychiatrische Dienst**, доступна з 8:00 до 16:00):

- Грайфсвальд (німецька назва: **Greifswald**):

03834 8760-2401

- Передмістя Грайфсвальда (німецька назва: **Greifswald Umland**):

03834 8760-2502

- Анклам (німецька назва: **Anklam**):

03834 8760-2422

- Пазевальк (німецька назва: **Pasewalk**):

03834 8760-2455

E-Mail:

gesundheitsamt@kreis-vg.de

Телефонна психологічна допомога
(німецька назва: **Telefonseelsorge**):

0800 1110111 (євангелічна)
0800 1110222 (католицька)
або 116123

Екстрений виклик (німецька назва: **Notruf**):

112

Підтвердження умов терапії та надання згоди

Ім'я, прізвище (напишіть, будь ласка, прізвище та ім'я, як в закордонному паспорті, латинськими літерами):

Дата народження (день, місяць, рік)

Грайфсвальд (німецька назва: **Greifswald**), _____ 20__ р. (напишіть, будь ласка, сюди сьогоднішню дату)

Поля, позначені зірочкою (*), є обов'язковими для проходження лікування в ZPP. Якщо у вас виникнуть запитання, будь ласка, звертайтеся до нас.

Надання згоди в цьому документі є повністю добровільним. Ви можете відкликати свою згоду у будь-який час без зазначення причин, якщо це не суперечить законодавчим вимогам або належному виконанню домовленостей щодо терапії. Відкликання набирає чинності від моменту повідомлення та діє надалі.

Загальна інформація про терапію*

Я підтверджую, що мене було поінформовано про процедуру, особливі умови, а також можливі ризики та побічні ефекти психотерапевтичного лікування у Центрі психологічної психотерапії (ZPP) Університету Грайфсвальда. Зокрема, мене ознайомлено з порядком документування моїх персональних даних і перебігу терапії у картці пацієнта, на комп'ютерних носіях, а також на аудіо- та відеоданих. Я ознайомлений(а) з інформацією для пацієнтів щодо захисту даних.

X _____ Підпис

Документування терапії*

Для планування, подання заявок, проведення, обліку та документування мого психотерапевтичного лікування збираються та обробляються відомості про мене та мою проблематику. Для захисту моїх даних передбачено належні заходи. Я ознайомлений(а) з інформацією для пацієнтів щодо захисту даних стосовно збору, обробки та використання моїх персональних даних для цих цілей.

X _____ Підпис

Звільнення від обов'язку конфіденційності (внутрішнє)*

Усі терапії в Центрі психологічної психотерапії супервізуються (індивідуальна та групова супервізія). У разі необхідності для цієї мети я звільняю мого(-ю) терапевта(ку) та амбулаторію від обов'язку конфіденційності перед відповідним(-ою) супервізором(-кою) (та його/її заступником/-цею) або учасниками групової супервізії в амбулаторії.

X _____
Підпис

Використання даних у наукових цілях

Перебіг і результати кожної психотерапії в ZPP фіксуються за допомогою регулярних опитувань. Усі терапевтичні дані після завершення вашого лікування зберігаються у псевдонімізованому вигляді, тобто без імені та інших персональних даних, у базі даних ZPP. Ваші дані захищені від несанкціонованого доступу. Ідентифікація ваших даних з вашою особою можлива лише через окремий ідентифікаційний список, що зберігається у ZPP.

Науковий аналіз даних здійснюється з дотриманням вимог захисту даних професоркою докторкою Євою-Лоттою Бракемайер та її співробітниками Інституту психології Університету Грайфсвальда.

Якщо дані передаються, наприклад, у рамках наукових коопераційних проєктів у Німеччині чи за кордоном, це здійснюється виключно для статистичних та наукових цілей у повністю анонімізованих формі. **«Анонімізована форма»** означає, що дані більше не можуть бути пов'язані з вашою особою.

Я надаю повну згоду на обробку моїх персональних даних для наукових цілей.

X _____
Підпис

Відеозаписи: Згода на використання для підготовки, післяпідготовки та супервізії терапевтичних сесій

Я погоджуюсь, що в рамках мого лікування можуть здійснюватися записи моїх сесій у вигляді аудіо та відео, які будуть використані для покращення лікування та супервізії. Гарантується повна охорона моїх персональних даних: доступ до записів мають лише особи, які професійно залучені до мого лікування та зобов'язані дотримуватися конфіденційності. Записи будуть видалені не пізніше завершення терапії.

X _____
Підпис

Відеозаписи: Згода на використання записів у наукових цілях

Я погоджуюсь, що аудіо- та відеозаписи моїх терапевтичних сесій можуть використовуватися у наукових цілях. Гарантується повна охорона моїх персональних даних: доступ до записів мають лише особи, які уповноважені на наукову обробку даних і зобов'язані дотримуватися конфіденційності. Записи будуть видалені не пізніше завершення терапії.

X _____
Підпис

Контакт з представниками ZPP електронною поштою

Мені відомо, що електронні листи **не** відповідають вимогам щодо захисту даних та терапевтичної конфіденційності. Незважаючи на це, я погоджуюсь, що організаційні питання, наприклад, узгодження дат терапевтичних сесій, можуть обговорюватися електронною поштою.

X _____
Підпис

УГОДА ПРО СПЛАТУ ВІДШКОДУВАННЯ ЗА ПРОПУЩЕНУ ТЕРАПЕВТИЧНУ СЕСІЮ (НІМЕЦЬКА НАЗВА ВИДУ ВІДШКОДУВАННЯ: AUSFALLHONORAR)

Ім'я, прізвище (напишіть, будь ласка, прізвище та ім'я, як в закордонному паспорті, латинськими літерами):

Дата народження (день, місяць, рік)

Центр психологічної психотерапії (ZPP) є лікувальним закладом, який працює за системою попереднього запису. Це означає, що на узгоджений час для вас резервуються як терапевт/терапевтка, так і кабінет. Якщо ви не з'являєтеся на призначену зустріч, витрати на цю годину не покриваються медичною страховою компанією, і виникає обов'язок сплатити відшкодування. Тому просимо вас уважно прочитати та підписати цю угоду:

Мене проінформовано, що я зобов'язаний(-а) сплатити компенсацію за пропущену терапевтичну сесію (німецька назва виду компенсації: Ausfallhonorar), якщо я не повідомлю про відміну зустрічі або зроблю це менше ніж за 48 годин до запланованої зустрічі, за умови, що не вдасться перенести іншого пацієнта на ваш час.

Якщо під час поточної терапії я зміню медичну страхову компанію (німецька назва: Krankenkasse), але не повідомлю про це ZPP та при цьому продовжу користуватися терапевтичними сесіями без дозволу нової медичної страхової компанії, мені також нарахується компенсація за надані, але не відшкодовані послуги.

Відшкодування не стягується, якщо скасування відбулося без вашої вини (наприклад, у разі хвороби за наявності медичної довідки).

Сума компенсації відповідає тарифам страхової каси. На даний момент вона становить 84,61 € за пробаторну зустріч та 112,30 € за психотерапевтичну сесію (50 хв; станом на січень 2024; посилання на джерело: <https://www.kbv.de/html/online-ebm.php>).

Підписуючи цю угоду, я підтверджую згоду з наведеними вище умовами.

Місто, Дата

X

Підпис