

Anmeldung zum Präventionsprogramm Achtsam essen - gesund genießen (3 Termine)

Zur Durchführung einer sorgfältigen Beratung benötige ich einige Daten von Ihnen. Diese werden von mir nur zum Zwecke der Beratung erhoben und gespeichert und ohne Ihr Einverständnis nicht an Dritte weitergegeben. Für weitere Informationen beachten Sie bitte die angehängte [Datenschutzerklärung](#).

Personenbezogene Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Telefon mobil: _____ e-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Gesundheitsdaten:

Größe: _____ aktuelles Gewicht: _____

Sonstige Erkrankungen: _____

Ich nehme folgende Medikamente / Nahrungsergänzungsmittel ein:

Ich bin bei folgender Krankenkasse versichert:

Meine Wünsche an die Ernährungsberatung:

Erklärung des Klienten / Einwilligung zur Datenverarbeitung

Das **Achtsam essen - gesund genießen Programm** besteht aus **3 Terminen à 60 Minuten** und findet **online über die TÜV-zertifizierte Videosprechstunde ClickDoc** statt.

Der Gesamtpreis beträgt **290 €** und wird vor dem ersten Termin fällig.

- ☞ Eine Terminabsage teile ich bis spätestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin telefonisch oder per e-Mail mit. Ich bin darüber informiert, dass für kurzfristig oder nicht abgesagte Termine kein Anspruch auf einen Ersatztermin besteht.

- ☞ Sollten nicht alle 3 Termine des Programms in Anspruch genommen werden, so besteht kein Anspruch auf Rück- oder Teilerstattung.

Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und melde mich zum **Achtsam essen - gesund genießen Programm** zu den oben genannten Konditionen an. *

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten sowie meine Gesundheitsdaten in dem für die Beratung notwendigen Umfang erhoben und gespeichert werden. *

Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit die Berichtigung und Löschung meiner Daten verlangen kann. Außerdem kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder widerrufen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Beratung per Videosprechstunde mit dem TÜV-zertifizierten und sicheren Portal Click Doc durchgeführt wird. Die Zugangsdaten bekomme ich rechtzeitig vor meinem Termin zugeschickt. Ich benötige keine separate Software dafür.

Ich abonniere den **kostenlosen Newsletter** und erhalte in unregelmäßigen Abständen Informationen zur gesunden Ernährung und zum achtsamen Essen. Ich werde darüber auch über Neuigkeiten und Angebote informiert. Den Newsletter kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen abbestellen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

* **Pflichtangaben**