

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Geb.-Datum	
Krankenkasse	
Telefon	
E-Mail	

Größe	
Gewicht	
Staatsangehörigkeit/Religion	
Familienstand	
Kinder/Alter	
Berufliche Tätigkeit	
Medikamente	
Nahrungsergänzungen	
Sport(Hobbys)	

Vereinbarungsgegenstand

Ernährungsberatung/Ernährungstherapie

Voraussetzung für eine Teilnahme

Ich nehme freiwillig und eigenverantwortlich an der Beratung teil

Preisgestaltung

- ▶ Erstberatung: 60 Minuten 85€ / 90 Minuten 130€
- ▶ Folgeberatung: 30 Minuten 55€ / 45 Minuten 65€

- ▶ Einkaufscoaching: 90 Minuten 130€
- ▶ Kochcoaching: 60 Minuten, ohne Lebensmittel 85€
- ▶ Ernährungsplan pro Tag 15€
- ▶ Nährwertanalyse eines Ernährungsprotokolls 15€

Vereinbarte Termine müssen bei nicht Inanspruchnahme 48 Stunden vor Beginn telefonisch oder per E-Mail abgesagt werden. Spätere Absagen sind mit einem Terminverlust gleichzusetzen und werden in Rechnung gestellt.

Kostenübernahme Krankenkasse

Eine eventuelle Rückerstattung der mir entstandenen Kosten, kläre ich selbstständig mit dem zuständigen Sachbearbeiter meiner Krankenkasse ab.

Rechnung per: **E-Mail** oder **Post**

Ich bin mit einer Zusendung der Rechnung an die oben genannte E-Mail-Adresse bzw. Post-Adresse einverstanden.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und melde mich zur Ernährungsberatung/Ernährungstherapie an, mit Übernahme der anfallenden Kosten.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz & Einwilligungserklärung

Speicherung von Daten

Der Auftragnehmer weist darauf hin, dass die im Zusammenhang mit dem Vertragsverhältnis anfallenden Daten von ihm zum Zweck der Datenverarbeitung gespeichert werden. Alle Daten, die in diesem Vertrag angegeben wurden, werden von Tabea Simonis genutzt. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Ihre Daten werden auf unbefristete Zeit gespeichert.

Gemäß § 15 DSGVO haben Sie jederzeit das Recht auf Auskunftserteilung zu Ihren gespeicherten Daten. Hierfür wenden Sie sich bitte an:

Tabea Simonis Ernährungsberatung & -therapie

Tabea Simonis

Nürnberger Str. 2

92781 Weißenburg

info@simonis-ernaerung.de

Gemäß § 17 DSGVO können Sie jederzeit von Tabea Simonis, die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen. Hierfür wenden Sie sich bitte an die oben genannte Adresse.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch oder per E-Mail an Tabea Simonis übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen. Hierfür wenden Sie sich bitte an die oben genannte Adresse.

Schriftliche Einwilligung

Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie der Verarbeitung und Speicherung all Ihrer Daten aus diesem Vertrag durch Tabea Simonis ein.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden



Tabea Simonis
staatl. anerk. Diätassistentin
Nürnberger Straße 2
91781 Weißenburg

Telefon: 09141 - 87 33 77 27
E-Mail: info@simonis-ernaerung.de
Internet: www.simonis-ernaerung.de

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

Ernährungsberatung und Ernährungstherapie

Der Kunde bestellt eine auf seine persönlichen Bedürfnisse zugeschnittene Beratungsleistung, die nach Erbringung bzw. Erhalt nicht mehr rückgabefähig ist. Die Ausübung des gesetzlichen Widerrufsrechts nach Beginn der Erbringung der Leistung ist daher nicht mehr möglich. Die Ernährungsberatung erfolgt persönlich.

Bezahlung, Stornierung, Verschiebung

Für die individuelle Ernährungsberatung- oder Therapie entstehen folgende Kosten:

- ▶ Erstberatung: 60 Minuten 85€ / 90 Minuten 130€
- ▶ Folgeberatung: 30 Minuten 55€ / 45 Minuten 65€

(Danach wird im 5-Minuten-Takt abgerechnet, d. h.: für jede angefangenen 5 Minuten werden 5,00 € berechnet.)

Je nach Beratungssituation kann es vorkommen, dass sich die Zeit - und damit auch der Preis - verringert. Dies bleibt aber stets die Entscheidung des Beraters.

Das Entgelt für die Beratungsleistung ist in der vereinbarten Höhe innerhalb von 14 Tagen, nach jeder Beratungseinheit, per Überweisung zu leisten. Kommt der Kunde in Zahlungsverzug, gelten für jedes Mahnschreiben EUR 5,00 an Mahnspesen als vereinbart. Sollte nach einer Frist von 14 Tagen nach der 1. Mahnung kein Zahlungseingang auf dem genannten Konto (das auf der Rechnung angegeben ist), erfolgt sein, wird die Rechnung an ein Inkassounternehmen zum weiteren Einzug übergeben. Eine Stornierung oder Verschiebung des Beratungstermins ist bis 48 Stunden vor dem Termin kostenlos. Absagen und Verschiebungen können telefonisch oder per E-Mail bei mir eingereicht werden.

Spätere Absagen sind mit einem Terminverlust gleichzusetzen und werden in Rechnung gestellt. Sollte ein Termin ohne Ankündigung nicht in Anspruch genommen werden, wird aufgrund der Umstände und der nicht mehr möglichen Vermittlung des gebuchten Termins ebenfalls eine Stornogebühr von 50% der gebuchten Beratungsleistung fällig. Die versäumten Termine können nicht von der Krankenkasse bezuschusst werden.

Kochcoaching, Einkaufscoaching und Seminare

Anmeldungen für Kochcoaching, Einkaufscoaching und Seminare sind mit schriftlicher Anmeldung oder per E-Mail gültig und entfalten auch ohne Unterschrift ihre Rechtsgültigkeit. Die Gebühren entnehmen Sie dem Kursangebot.

Pflichten der Vertragspartner

Der Auftragnehmer gewährleistet stets nach den aktuellen Empfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE) und dem neuesten Stand der Ernährungsmedizin zu beraten. Die Qualitätsrichtlinien erfolgen nach den Qualitätsstandards des VFED e.V. (Verband für Ernährung und Diätetik) und den Beratungsstandards der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE). Ständige Fort- und Weiterbildungen sind selbstverständlich. Diätassistenten unterliegen gemäß Strafgesetzbuch §203 der Schweigepflicht!

Der Kunde hat die Pflicht, vollständige Angaben bezüglich etwaiger Vorerkrankungen, aktueller Krankheiten, Medikationen und sonstiger ärztlicher Behandlungen sowie Diäten und anderer Ernährungsberatungen zu machen. Im Erstgespräch erklärt sich der Patient schriftlich damit einverstanden, dass der Hausarzt oder der überweisende Facharzt gegenüber dem Auftragnehmer von der Schweigepflicht entbunden wird. Der Auftragnehmer empfiehlt allen Kunden während der Teilnahme an der Beratung, regelmäßig seinen Arzt aufzusuchen und Kontrolluntersuchungen durchführen zu lassen. Die Beratung ist frei von Werbung und es werden keine Produkte verkauft.



Tabea Simonis
staatl. anerk. Diätassistentin
Nürnberger Straße 2
91781 Weißenburg

Telefon: 09141 - 87 33 77 27
E-Mail: info@simonis-ernaehrung.de
Internet: www.simonis-ernaehrung.de

Haftungsbeschränkung

Die Beratungen erfolgen auf der Basis des aktuellen Standes von Wissenschaft und Technik unter Berücksichtigung neuesten Erkenntnisse und umfassender Aufklärung des Kunden. Dennoch kann die Ernährungsberaterin Tabea Simonis nicht das Risiko für negative Auswirkungen individueller, psychischer, physischer und gesundheitlicher Besonderheiten des Kunden übernehmen, die nicht offenkundig waren und zu unerwünschten Begleiterscheinungen im Zusammenhang mit der zur Verfügung gestellten Information geführt haben. Für derartige Konsequenzen sind Ansprüche gegen Tabea Simonis, die nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruhen, ausgeschlossen.

Eine Ernährungsberatung kann keine ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung ersetzen. Die übermittelten Informationen von Tabea Simonis dürfen nicht als Diagnose oder Behandlung verstanden werden. Ebenfalls ersetzen diese Informationen nicht die Konsultation eines Arztes. Der Kunde hat zu beachten, dass die konkrete gesundheitliche Eignung des von Tabea Simonis zusammengestellten Programms nur durch seinen persönlichen Arzt auf Grund konkreter Konsultation festgestellt werden kann. Tabea Simonis haftet daher nicht für Schäden gleich welcher Art, die auf Grund der Verwendung bzw. Nutzung der zur Verfügung gestellten Informationen entstehen. Schlussbestimmungen Erfüllungsort und Zahlungsort ist Weißenburg. Sofern eine Bestimmung des Vertrages unwirksam ist oder wird, berührt dies nicht die Wirksamkeit aller sonstigen Bestimmungen der Vereinbarung. Eine solche Bestimmung gilt als durch eine ersetzt, die den Sinn und Zweck der unwirksamen Bestimmung am nächsten kommt und wirksam ist.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die AGB von „Simonis Ernährungsberatung & Therapie“ bekannt sind und erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden



Tabea Simonis
staatl. anerk. Diätassistentin
Nürnberger Straße 2
91781 Weißenburg

Telefon: 09141 - 87 33 77 27
E-Mail: info@simonis-ernaehrung.de
Internet: www.simonis-ernaehrung.de



Tabea Simonis

staatlich anerkannte Diätassistentin
Nürnberger Straße 2, 91781 Weißenburg

Telefon: 09141-87337727

E-Mail: info@simonis-ernaehrung.de; Internet: www.simonis-ernaehrung.de

Mitglied im Verband für Ernährung und Diätetik e. V., www.vfed.de



Einverständniserklärung zur Erhebung und Übermittlung von Patientendaten gem. § 73 Abs. 1 SGB V

Ich

geb. am

Vorname, Name, Wohnort

erkläre mich damit einverstanden, dass

- mein behandelnder Arzt (siehe Arztstempel) meine Behandlungsdaten, Befunde und Beratungsergebnisse zum Zwecke der Dokumentation und der weiteren Behandlung bei Tabea Simonis, staatlich anerkannte Diätassistentin, Nürnberger Straße 2 in 91781 Weißenburg anfordert.
- mein behandelnder Arzt (siehe Arztstempel) meine Behandlungsdaten und Befunde, die für die Diättherapie oder Ernährungsberatung notwendig sind, an Tabea Simonis, staatlich anerkannte Diätassistentin, Nürnberger Straße 2 in 91781 Weißenburg übermittelt.

Hinweis: Für andere als die oben aufgeführten Zwecke dürfen mein behandelnder Arzt und die zertifizierte Ernährungsfachkraft meine Behandlungsdaten, Befunde und Beratungsergebnisse nicht nutzen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten oder des gesetzlichen Vertreters

Arztstempel

Vorname, Name des gesetzlichen Vertreters

Verhältnis des gesetzlichen Vertreters zum Patienten:

- Mutter oder Vater
- Betreuer
- _____