

Teilnahmeerklärung für Einzelberatung

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ/ Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Telefon (privat) _____ (dienstl.) _____

Handy _____ E-mail _____

Vertragsgegenstand

Ernährungsberatung/ -therapie (_____ Sitzungen)

Kommunikationsweg

Telefon-Beratung

Online-Beratung

Ein gebuchter Termin ist für den Kunden reserviert. Wird der Termin nicht 24h vorher abgesagt und/ oder der Kunde erscheint nicht, werden die Beratungsgebühren (aktuelle Gebührenliste) voll fällig.

Kosten

Erstberatung (60 Min.) 120 € ()
Folgeberatung(en) (60 Min.) 100 € ()

Gesamtkosten _____ €

Zahlungsweise

Ich zahle

- den jeweiligen Beratungstermin per Überweisung nach jeder Beratungseinheit
 den Gesamtbetrag per Überweisung im Voraus

Bankverbindung: Wivoba - BIC: WIBADE5W - IBAN: DE55 5109 0000 0004 8367 07

Voraussetzung für eine erfolgreiche Teilnahme

Ich nehme an der Beratung freiwillig und eigenverantwortlich teil. Ich bin mir dessen bewusst, dass eine Ernährungsumstellung Motivation und Konsequenz von meiner Seite voraussetzt.

Ich verpflichte mich, vollständige Angaben bezüglich etwaiger Vorerkrankungen, aktueller Krankheiten, Medikationen und sonstiger ärztlicher Behandlungen sowie Diäten und anderer Ernährungsberatungen zu machen.

Rechtliches

- Ich bin darüber informiert, dass eine Ernährungsberatung keine ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung ersetzen kann.
- Bei gesundheitlichen oder finanziellen Folgeschäden kann die Beraterin nicht zur Rechenschaft gezogen werden.

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Es gelten die Vereinbarungen der separaten „Einwilligung zu Datenverarbeitung“.

Datum _____ Unterschrift des Kunden _____

Telefon: 0172/6946102

E-Mail: info@neo-ernaehrungsberatung.de

