



# Ernährungsberatung

## Lünen

### Individuelle Einzelberatung

Prävention

(z.B. Schwangere, Kinder, Senioren)

Therapie

(z.B. Diabetes mellitus, Adipositas)

### Gruppenkurse

Theorie      Praxis

(z.B. Adipositas, Kinderernährung)

Ernährungsberatung Lünen, Moorhauser Weg 26, 26419 Schortens

---

## Einwilligungserklärung

Einwilligungserklärung zur Datenerhebung und Datenverarbeitung

Klient Frau / Herr \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Hiermit willige ich freiwillig und vor Beginn der Behandlung ein, dass durch die Praxis Ernährungsberatung Lünen personenbezogene Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet, gespeichert und genutzt, sowie an alle zu Vertragserfüllung notwendigen Beteiligten, z.B.

- Krankenkasse

- Arzt

übermittelt und dort ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

(bitte ankreuzen)

Kontakt (z.B. Terminvereinbarungen, Absage / verschieben von Terminen )

Abrechnung erbrachter Behandlung mit der Krankenkasse oder dem Klienten

Erstellen von Therapieberichten für den verordneten Arzt

Folgeangebote

Folgende Hinweise habe ich erhalten:

Alle im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person werden unter Beobachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Mein

Einverständnis kann ich verweigern oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen

(bitte ankreuzen)

ohne für mich nachteilige Folgen

mit der Folge, dass z.B. die Behandlung mit der Krankenkasse nicht abgerechnet werden kann.

Einen Widerruf muss ich richten an:

Ernährungsberatung Lünen

Moorhauser Weg 26

26419 Schortens

Im Falle des Widerrufs werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung gelöscht. Die Praxis wird meinen Widerruf an die o.g. Dritte weiterleiten, die ihrerseits dann meine Daten löschen. Ich kann jederzeit Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen und bin jederzeit berechtigt, Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

Anschrift:

Ernährungsberatung Lünen

Inh. Dirk Lünen

Moorhauser Weg 26

26419 Schortens

Email:

al@ernaehrungsberatung-  
schortens.de

Telefon:

04461 / 909437

Internet:

www.ernaehrungsberatung-schortens.de