



Anmeldung zum Kurs „ICH nehme ab“

(Präventionsprogramm nach §20 SGB V)

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kursgebühr: 290€ inkl. Kursunterlagen

Ich erkläre mich mit der oben genannten Gebühr einverstanden und werde die anfallenden Kosten nach Rechnungsstellung begleichen.

Schweigepflichtsentbindung:

Ich entbinde meinen behandelnden Arzt und andere Therapeuten von der Schweigepflicht gegenüber Claudia Berger (Ernährungstherapeut).

Ich entbinde Claudia Berger (Ernährungstherapeut) von der Schweigepflicht gegenüber meinem behandelnden Arzt und anderen Therapeuten.

Datenschutz nach DSGVO

Ich verwende die erhobenen Daten ausschließlich zur Unterstützung der Beratung. Die Weitergabe an Dritte erfolgt nur mit Einwilligung.

Die personenbezogenen Daten werden spätestens nach 10 Jahren gelöscht.

Datum, Unterschrift: _____

Zuschüsse der Krankenkasse können nach erfolgreicher Teilnahme (80% Anwesenheit) beantragt werden.