

Liebe Klientin, lieber Klient,

vielen Dank, dass Sie sich für unsere Ernährungstherapie interessieren.

Um für Ihre Bedürfnisse ein bestmöglichstes Ergebnis zu erreichen, stellen wir Ihnen drei Angebote zur Auswahl.

Die Intensität und Dauer der Ernährungstherapie sollten sich nach der Notwendigkeit Ihrer Diagnose oder Ihren Anforderungen richten.

Wir freuen uns auf Sie!

### ***Ernährungstherapie Karin Schaper und Team***

#### **Beliebtestes Angebot:**

Angebot <b>CLASSIC</b>	Angebot <b>STANDARD</b>	Angebot <b>PREMIUM</b>
5 individuelle Beratungstermine	6 individuelle Beratungstermine	8 individuelle Beratungstermine
2 x Bio-Impedanz-Analyse	3 x Bio-Impedanz-Analyse	8 x Bio-Impedanz-Analyse
5 x Körperanalyse	6 x Körperanalyse	8 x Körperanalyse
Therapie- und Rezeptordner	Therapie- und Rezeptordner	Therapie- und Rezeptordner
	3 x Blutdruckmessung	8 x Blutdruckmessung
	1 x Mineralstoffanalyse	1 x Mineralstoffanalyse
	Modernes Küchenmanagement und Meal Prep Broschüre	Modernes Küchenmanagement, Demonstration und Meal Prep Broschüre
	Duale Beratung durch u.a. Whatsapp	Duale Beratung durch u.a. Whatsapp & Telefon-Coaching
	Starter-Produkt-Paket	Großes Starter-Produkt-Paket & -15 % auf alle Produkte während der Therapie
		1 x Stuhlprobenanalyse
<b>Einmalige Gebühr: 449,00 €</b>	<b>Einmalige Gebühr: 679,00 €</b>	<b>Einmalige Gebühr: 1199,00 €</b>

**BITTE BEACHTEN → BEIDE SEITEN UNTERSCHREIBEN! VIELEN DANK ☺**

Ihre Karin Schaper, Ernährungstherapie, Wildecker Forst 2, 36208 Wildeck, Tel.: 06678-91 89 253, info@karin-schaper.de

## Anmeldung zur Ernährungstherapie

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Adresse / Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und melde mich verbindlich zur Ernährungstherapie, mit Übernahme der Kosten, an:

Angebot CLASSIC 449,00 €

Angebot STANDARD 679,00 €

Angebot PREMIUM 1199,00 €

Die Bezahlung erfolgt per Rechnung in **Vorleistung**.  
Nach Abschluss der Therapie erhalten Sie einen Leistungsnachweis.  
Diesen reichen Sie anschließend mit der an uns beglichenen Rechnung zur Kostenerstattung bei Ihrer Krankenkasse ein.

### **Ausfallgebühr und Therapieabbruch**

Vereinbarte Beratungstermine sind rechtzeitig, mindestens 24 Stunden vorher abzusagen.  
Ansonsten wird der ausgefallene Termin privat in Höhe von mindestens **50,00 €** in Rechnung gestellt.  
Die ordentliche Durchführung der Ernährungstherapie kann nur bei Einhaltung aller Termine gewährleistet werden! Ein Therapieabbruch wird mit jeweils **60 € pro noch ausstehenden Termin** in Rechnung gestellt.

---

**Ort, Datum, Unterschrift**

### **Newsletter - Karin Schaper**

Wir versenden ca. 8 bis 10 Newsletter in einem Kalenderjahr. Darin informieren wir über interessante Themen aus dem Gesundheitsbereich sowie den neuen und aktuellen Kursen der Ernährungsberatung Karin Schaper. Für den Newsletter wird lediglich Ihr Name und Ihre E-Mail Adresse gespeichert. Sie können den Newsletter jederzeit unproblematisch abbestellen.  
Es gelten unsere umseitigen Datenschutzhinweise.

Ich möchte den informativen Newsletter der Ernährungstherapie Karin Schaper abonnieren  
Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ich den Newsletter der Ernährungstherapie Karin Schaper an die o.a. E-Mail Adresse gesendet bekomme.

---

Ort, Datum, Unterschrift

**BITTE BEACHTEN → BEIDE SEITEN UNTERSCHREIBEN! VIELEN DANK ☺**

**Ihre Karin Schaper, Ernährungstherapie, Wildecker Forst 2, 36208 Wildeck, Tel.: 06678-91 89 253, info@karin-schaper.de**

## Allgemeine Datenschutzhinweise

### 1. Name und Kontaktdaten der verantwortlichen Stelle:

Diese Datenschutzhinweise gelten für mich: Karin Schaper Ernährungstherapie  
Wildecker Forst 2 – 36208 Wildeck, Tel: 06678-9189253, E-Mail: [info@karin-schaper.de](mailto:info@karin-schaper.de), [www.karin-schaper.de](http://www.karin-schaper.de)  
verantwortliche Stelle.

### 2. Erhebung und Speicherung personenbezogener Daten sowie Art, Zweck, Verwendung:

Wenn Sie als Klient in meiner Ernährungstherapie aufgenommen werden, wenn Sie als Teilnehmer eines Workshops/Koch-Events/Gesundheitscoaching in meiner Ernährungstherapie teilnehmen:

- Anrede, Titel, Vorname ,Nachname
- Anschrift
- E-Mail Adresse
- Telefonnummer (Festnetz, Mobilfunk)
- Ggf. Faxnummer
- Ggf. Kontodaten

Außerdem werden alle Informationen erhoben, die für die Erfüllung des Vertrages mit Ihnen notwendig sind.

Die Erhebung der personenbezogenen Daten erfolgt,

- Um Sie als Klient identifizieren zu können
- um Sie angemessen beraten zu können
- um unseren vertraglichen Pflichten nachkommen zu können
- zu Korrespondenz mit Ihnen
- zur Kommunikation mit Ihnen, auch der elektronischen Kommunikation via Email, Mobiltelefon, Whatsapp, Telefon – ebenso die Beratung via Telefon oder anderer elektronischen Kommunikationsformen.
- zur Rechnungsstellung bzw. ggf. im Rahmen des Mahnwesens
- zu Zwecken der zufälligen Direktwerbung
- zur Geltendmachung etwaiger Ansprüche an Sie.

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt anlässlich Ihrer Anfrage bei uns und ist zu den genannten Zwecken für die Bearbeitung Ihres Auftrags und für die Erfüllung von Verpflichtungen aus dem zugrundeliegenden Vertrag erforderlich. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht für Therapeuten, (6, 8 oder 10 Jahre nach Ablauf des Kalenderjahres, in dem das Vertragsverhältnis beendet wurde) handelsrechtlichen Aufbewahrungspflichten (gemäß HGB, StGB oder AO) zu einer längeren Speicherung verpflichtet sind oder wenn Sie in eine darüber hinausgehende Speicherung eingewilligt haben.

### 3. Weitergabe von Daten an Dritte

Eine Übermittlung Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte findet grundsätzlich nicht statt. Ausnahmen hiervon gelten nur, soweit dies für die Abwicklung von Vertragsverhältnissen mit Ihnen erforderlich ist. Hierzu zählt insbesondere die Weitergabe an von uns beauftragten Dienstleister (sog. Auftragsverarbeiter) oder sonstige Dritte, deren Tätigkeit für die Therapie erforderlich ist (z.B. Ärzte, Therapeuten etc.). Die weitergegebenen Daten dürfen von den Dritten ausschließlich zu den so genannten Zwecken verwendet werden.

**Karin Schaper, Ernährungstherapeutin, Wildecker Forst 2 – 36208 Wildeck, Tel: 06678-9189253**

### 4. Ihre Rechte als betroffene Person

Ihnen als von der Datenverarbeitung betroffene Person stehen verschiedene Rechte zur Verfügung:

**Widerrufrecht:** Von Ihnen erteilte Einwilligungen können Sie jederzeit uns gegenüber widerrufen. Die Datenverarbeitung, die auf der widerrufenen Einwilligung beruht, darf dann für die Zukunft nicht mehr geführt werden.

**Auskunftsrecht:** Sie können Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten persönlichen Daten verlangen. Dies gilt insbesondere für die Zwecke der Datenverarbeitungen, die Kategorien der personenbezogenen Daten, ggf. die Kategorie von Empfängern, die Speicherdauer, ggf. die Herkunft Ihrer Daten sowie ggf. für das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschl. Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Details.

**Berichtigungsrecht:** Sie können die Berichtigung unrichtiger oder die Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten verlangen.

**Löschungsrecht:** Sie können die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten Daten verlangen, soweit deren Verarbeitung nicht zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.

**Recht auf Einschränkung der Verarbeitung:** Sie können die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, soweit

Die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen. Außerdem steht Ihnen das Recht zu, wenn wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie diese jedoch zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen. Darüber hinaus haben Sie dieses Recht, wenn Sie Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten eingelegt haben.

**Recht auf Datenübertragbarkeit:** Sie können verlangen, dass Sie Ihre Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format übermitteln. Alternativ können Sie die direkte Übermittlung den von Ihnen uns bereitgestellten personenbezogenen Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, soweit dies möglich ist.

**Beschwerderecht:** Sie können sich bei der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde beschweren. Wenden Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes.

### 5. Ihr Recht auf Widerspruch:

Sofern wir Ihre personenbezogenen Daten auf Basis eines berechtigten Interesses verarbeiten, haben Sie das Recht, Widerspruch gegen diese Verarbeitung einzulegen. Möchten Sie von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt, eine Mitteilung in Textform. Sie können uns also gerne anschreiben oder per E-Mail an uns wenden. Unsere Kontaktdaten finden Sie unter Punkt 1 dieser Datenschutzhinweise.

**Die Datenschutzhinweise habe ich hiermit zur Kenntnis genommen.**

---

**Ort, Datum, Unterschrift**

**BITTE BEACHTEN → BEIDE SEITEN UNTERSCHREIBEN! VIELEN DANK ☺**

**Ihre Karin Schaper, Ernährungstherapeutin, Wildecker Forst 2, 36208 Wildeck, Tel.: 06678-91 89 253, [info@karin-schaper.de](mailto:info@karin-schaper.de)**