

BERATUNGSVEREINBARUNG

Zwischen der Ernährungsfachkraft

Leistungserbringerin: Anne Graßmann I Südring 16 I 96199 Zapfendorf

E-Mail: info@bewusst-fraenkisch.de

Telefon: 015165157210

und der beratenden Person

Name, Vorname:	 	 	
Anschrift:			
Telefon:			
E- Mail:			

wird folgender Beratungsvertrag abgeschlossen:

1 LEISTUNGSART

Die Beratungsleistung wird von mir, Anne Graßmann, Ernährungsberaterin der Deutschen Gesellschaft für Ernährung (DGE), B.Sc. Ernährung und Vorsorgungsmanagement durchgeführt. Die Beratungen führe ich entweder vor Ort in meinem Praxisraum in Unterleiterbach, online per Videotelefonat oder telefonisch durch.

2 PFLICHTEN DER VERTRAGSPARTNER

Ich verpflichte mich, Sie nach bestem Wissen und Gewissen auf Grundlage aktueller wissenschaftlicher Erkenntnisse zu beraten. Regelmäßige Fort- und Weiterbildungen sind für mich selbstverständlich. Ernährungsberatung und Ernährungstherapie verstehe ich als Hilfe zur Selbsthilfe. Eine Erfolgsgarantie kann ich jedoch nicht geben.

Bitte teilen Sie mir vollständige Informationen über Vorerkrankungen, aktuelle Erkrankungen, Medikamente, ärztliche Behandlungen sowie bisherige Diäten oder Ernährungsberatungen mit. Ich empfehle Ihnen, parallel zur Beratung regelmäßig ärztliche Kontrolluntersuchungen durchführen zu lassen.

Der Erfolg der Beratung hängt wesentlich von Ihrer aktiven Mitarbeit ab. Dafür ist es wichtig, dass Sie motiviert sind, damit Sie die Inhalte der Beratung in die Praxis umsetzen können. Dann ist auch ein Erfolg sehr wahrscheinlich.

Die Teilnahme an meiner Beratung sollte freiwillig erfolgen. Sie sollten aus eigenem Antrieb zu mir kommen und die Beratung selbst wollen. Wenn nur Ihr Umfeld (z.B. Partner, Freunde, Kinder, Arzt) möchte, dass Sie eine Ernährungsberatung in Anspruch nehmen, kann dies wenig bis gar keinen Erfolg bringen. Ich berate ausschließlich Menschen, die freiwillig an der Beratung teilnehmen.



3 HONORAR

Ein 15-minütiges unverbindliches Vorgespräch per Telefon ist für Sie kostenfrei. Ab dem ersten Beratungstermin ist die Leistung kostenpflichtig. Der Stundensatz beträgt 95 Euro. Angebrochene Stunden werden anteilig berechnet.

Wie setzt sich das Honorar zusammen:

Das Honorar umfasst neben der eigentlichen Beratungszeit auch den Zeitaufwand für die Vor- und Nachbereitung, Sachkosten wie Kopien, Telefon, Anschaffung von Materialien, Erstellen von Materialien, Abo Fachzeitschriften und Recherchearbeiten, Kosten für Fort- und Weiterbildungen, Aufwand für Erhalt/Verlängerung von Zertifikaten, Zertifizierungskosten etc. damit Sie den Krankenkassen-Zuschuss auch künftig erhalten werden.

Rechnungen erstelle ich spätestens nach der zweiten Beratung, wenn nichts anderes vereinbart ist. Sie erhalten die Rechnung in der Regel per E-Mail. Der **Rechnungsbetrag ist innerhalb von 10 Tagen auf mein Konto zu überweisen**. Bei Zahlungsverzug behalte ich mir vor nach 14 Tagen eine Verzugsgebühr in Höhe von 5,00 Euro pro Mahnung zu erheben. Nach nicht beglichenen Mahnungen sehe ich mich gewungen, den Sachverhalt zu meinem eigenen Schutz an einen Anwalt weiterzugeben. Sollte die Beratung auf Ihren Wunsch hin in Ihren Räumlichkeiten stattfinden, berechne ich zusätzlich eine Fahrtkostenpauschale von 0,35 Euro pro Kilometer.

4 KOSTENERSTATTUNG

Bei ernährungsbedingten Erkrankungen oder präventiven Beratungen übernehmen gesetzliche Krankenkassen in der Regel einen Teil der Kosten. Die genaue Höhe der Bezuschussung erfahren Sie direkt bei Ihrer Krankenkasse.

Ich stelle Ihnen hierfür gerne einen Kostenvoranschlag zur Verfügung, den Sie bei Ihrer Krankenkasse einreichen können. Eine direkte Abrechnung über die Krankenkasse ist nicht möglich. Sie gehen in Vorleistung und können im Anschluss durch Einreichen aller Rechnungen eine Erstattung beantragen.

5 RÜCKTRITT

Sollten Sie bei einem vereinbarten Termin verhindert sein, informieren Sie mich bitte **spätestens 48 Stunden im Voraus** telefonisch oder per E-Mail.

Erfolgt die Absage **aus triftigen Gründen**, wie z. B. Krankheit (von Ihnen oder Ihrem Kind), Unfall, kurzfristiger Einsatz bei systemrelevanten Berufen (z. B. Ärztin/Arzt, Pflegekraft, Rettungsdienst, Feuerwehr) oder andere unvorhersehbare Ereignisse, **kann die Absage auch kurzfristig erfolgen**.

In diesen Fällen berechne ich **50 % des vereinbarten Honorars** als Ausfallhonorar. Wenn Sie **innerhalb von 24 Stunden** nach der Absage über meine **Buchungsplattform** "**Meetergo**" einen Ersatztermin buchen, bleibt es bei den 50 %.

Erfolgt keine Umbuchung innerhalb dieses Zeitraums oder die Absage ohne triftigen Grund, behält ich mir vor, den **vollen Stundensatz (100 %)** in Rechnung zu stellen.

Bei schwerwiegenden persönlichen Ereignissen (z. B. Todesfall im engen Familienkreis, Geburt eines Kindes) verzichte ich selbstverständlich auf ein Ausfallhonorar.

Ich empfehle Ihnen, Ihre Termine fest in Ihren Kalender einzutragen und ggf. eine Erinnerungsfunktion zu aktivieren.

Bitte geben Sie mir rechtzeitig Bescheid, wenn Sie einen Termin absagen oder verschieben müssen, damit ich die Möglichkeit habe, diesen anderweitig zu vergeben.

Mir ist wichtig, dass meine Zeit respektiert wird – und ebenso, dass Sie nicht unnötig ein Ausfallhonorar zahlen, nur weil ein Termin vergessen wurde.



6 SCHUTZ DES EIGENTUMS

Alle während der Beratung ausgehändigten Materialien sind ausschließlich für Sie bestimmt und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

7 HAFTUNG

Ich übernehme keine Haftung für den Erfolg der Beratung oder mögliche negative Folgen (einschließlich direkter oder indirekter Folgeschäden). Die Verantwortung für die Umsetzung der Empfehlungen liegt bei Ihnen.

8 DATENSCHUTZ

Ich erhebe, verarbeite und speichere personenbezogene Daten ausschließlich zum Zweck der Durchführung der Beratung bzw. Therapie. Die mir überlassenen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, Sie haben dem ausdrücklich zugestimmt oder ich bin gesetzlich dazu verpflichtet. Ich speichere Ihre Daten nur so lange, wie es für die Durchführung der Beratung erforderlich ist.

Ich verwende für die Terminbuchung und -verwaltung das datenschutzkonforme Tool *meetergo*. Dabei werden personenbezogene Daten wie Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und – sofern angegeben – die Anschrift erfasst. Diese Daten nutze ich ausschließlich zur Organisation und Durchführung unserer Beratungsgespräche. Meetergo speichert alle Daten auf Servern mit Standort in Deutschland und erfüllt die Vorgaben der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Die Verarbeitung erfolgt zweckgebunden sowie unter Einhaltung hoher technischer und organisatorischer Sicherheitsstandards. Weitere Informationen finden Sie in der Datenschutzerklärung von MeetErgo unter: https://meetergo.com/datenschutz

9 SCHWEIGEPFLICHT

Ich unterliege der gesetzlichen Schweigepflicht gemäß § 203 StGB. Informationen aus der Beratung gebe ich nur weiter, wenn Sie mich ausdrücklich von der Schweigepflicht entbinden. Es kann jedoch vorteilhaft sein, mich von der Schweigepflicht gegenüber Ihrem Hausarzt/Ihrer Hausärztin zu entbinden. So kann ich wichtige Blutwerte einholen und bei Bedarf gemeinsam mit Ihnen das weitere Vorgehen in der Beratung abstimmen. Dies kann zu einem besseren Beratungserfolg beitragen.

Wenn Sie damit einverstanden sind, dann notieren auf der folgenden Zeile Name und Anschrift Ihres Hausarztes/Ihrer Hausärztin:



10 NEWSLETTER-ANMELDUNG

Melden Sie sich gerne für meinen kostenlosen Newsletter an! Darin erhalten Sie regelmäßig kostenlos einfache <u>Tipps und Tricks rund um die Ernährung</u>, immer mit einem fränkischen Touch. Außerdem gibt es <u>gratis Rezepte</u>, die schnell und unkompliziert zuzubereiten sind – perfekt für den Alltag. Zudem informiere ich Sie über neue Online-Kochkurse und andere spannende Angebote. Ein Newsletter wird maximal einmal pro Monat versendet. Er kann jederzeit über einen Link im Newsletter selbst abbestellt werden.

Newsletter selbst abbestellt werden.	IIIK IIII
Wenn Sie den Newsletter erhalten möchten, kreuzen Sie bitte das folgende Feld an.	
Ja, ich möchte den Newsletter abonnieren.	
11 HINWEIS	
Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass meine Ernährungsberatung keine ärztliche Beharersetzt. Erfolg der Beratung hängt wesentlich von Ihrer aktiven Mitarbeit ab. Änderunge Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen zu Ihrer Wirksamkeit der Schri Mündliche Nebenabreden gelten nicht.	en und
Hiermit stimme ich dem Beratungsvertrag und der Datenschutzerklärung zu.	
Ort, Datum Unterschrift	