

BERATUNGSVEREINBARUNG

Zwischen der Ernährungsfachkraft

Leistungserbringerin: Anne Graßmann | Südring 16 | 96199 Zapfendorf
E-Mail: info@bewusst-fraenkisch.de
Telefon: 015165157210

und der zu beratenden Person wird folgender Beratungsvertrag abgeschlossen:

Solche Vereinbarungen wirken oft wie „Praxis-Formalitäten“. Doch hier stehen einige Punkte drin, die mir für eine gute Zusammenarbeit und gegenseitiges Verständnis sehr wichtig sind. Bitte lesen Sie diese daher sehr aufmerksam durch.

1 LEISTUNGSART

Die Beratungsleistung wird von mir, Anne Graßmann, Ernährungsfachkraft, durchgeführt. Grundlage meiner fachlichen Qualifikation ist mein akademischer Abschluss B.Sc. Ernährung & Versorgungsmanagement. Zusätzlich bin ich bei E-Zert zertifiziert und damit für die Bezuschussung durch gesetzliche Krankenkassen anerkannt. Die Beratungen führe ich entweder vor Ort in meinem Praxisraum, 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 und BEZAHLUNG

Ein 15-minütiges unverbindliches Vorgespräch per Telefon ist für Sie kostenfrei. Ab dem ersten Beratungstermin ist die Leistung kostenpflichtig. Das Honorar richtet sich nach dem jeweils gewählten Beratungspaket. Die konkrete Paketwahl, die Anzahl der enthaltenen Beratungstermine sowie die jeweilige Gültigkeitsdauer werden auf der Unterschriftsseite (siehe letzte Seite) dieser Beratungsvereinbarung angekreuzt und sind Bestandteil des Vertrages.

Die Gültigkeitsdauer beginnt mit dem ersten Beratungstermin. Die im Beratungspaket enthaltenen Termine müssen innerhalb der jeweiligen Gültigkeitsdauer in Anspruch genommen werden. Nicht genutzte Termine verfallen nach Ablauf der Gültigkeitsdauer, sofern nicht vorab eine individuelle Verlängerung vereinbart wurde.

Bei längerer Krankheit, Reha, Kur oder anderen triftigen Gründen kann die Gültigkeit des Beratungspakets nach vorheriger Absprache verlängert werden.

Der zugrunde liegende Stundensatz beträgt grundsätzlich 95,00 Euro. Daraus ergeben sich folgende Richtwerte für einzelne Leistungen:

- Erstberatung, bis zu 90 Minuten: 142,50 Euro
- Folgeberatung, bis zu 60 Minuten: 95,00 Euro
- Kurzberatung, bis zu 30 Minuten: 47,50 Euro
- Körperfettmessung im Rahmen der Ernährungsberatung: 20,00 Euro

Die angegebenen Zeiten verstehen sich als vorgesehener Zeitrahmen für den jeweiligen Beratungstermin. Wenn ein Termin auf Wunsch des Patienten, aufgrund eines geringeren Beratungsbedarfs oder nach Klärung der aktuellen Anliegen früher endet, gilt der Termin dennoch als vollständig in Anspruch genommen. Eine anteilige Erstattung oder Übertragung nicht genutzter Minuten erfolgt in diesem Fall nicht.

Wenn am Ende eines Termins noch Zeit übrig ist, biete ich an, diese Zeit für offene Fragen, die konkrete Umsetzung im Alltag, die Zielklärung bis zum nächsten Termin oder weitere passende Beratungsthemen zu nutzen.

Wird ein Termin aus Gründen, die ich zu vertreten habe, deutlich verkürzt, wird die nicht genutzte Beratungszeit nach Absprache gutgeschrieben oder durch einen Ersatztermin ausgeglichen. Sollte sich im Laufe der Beratung zeigen, dass das gebuchte Beratungspaket nicht ausreicht, können bei Bedarf zusätzliche Folgeberatungen à 60 Minuten oder Kurzberatungen à 30 Minuten vereinbart werden. Diese sind nicht im ursprünglich gebuchten Beratungspaket enthalten und werden separat berechnet.

Nach der Buchung des Beratungspakets erhalten Sie die Rechnung in der Regel per E-Mail. Die Bezahlung erfolgt vorab per Banküberweisung oder PayPal. Die Beratung kann erst beginnen, wenn die Zahlung vollständig eingegangen ist. Der Zahlungseingang muss spätestens vor Beginn des ersten Beratungstermins erfolgt sein. Geht die Zahlung nicht rechtzeitig ein, behalte ich mir vor, den Termin nicht durchzuführen bzw. anderweitig zu vergeben.

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 und Verlängerung von Zertifikaten, Zertifizierungskosten etc., damit Sie den Krankenkassen-Zuschuss auch künftig erhalten können.

Sollte die Beratung auf Ihren Wunsch hin in Ihren Räumlichkeiten stattfinden, berechne ich zusätzlich eine Fahrtkostenpauschale von 0,40 Euro pro Kilometer.

4 AUSFÜHRLICHERE TELEFONISCHE BESPRECHUNGEN ZWISCHEN BERATUNGSTERMINEN

Organisatorische Rückfragen zur Terminabstimmung oder zum Einreichen von Unterlagen sind kostenfrei. Ausführlichere telefonische Besprechungen zwischen den Beratungsterminen sind nicht im Beratungspaket enthalten und werden, sofern sie gewünscht sind, zusätzlich nach Zeitaufwand berechnet. Dies gilt insbesondere für fachliche Fragen, Beratungsthemen oder ausführlichere Abstimmungen. Abgerechnet wird in 15-Minuten-Einheiten. Jede angefangene 15-Minuten-Einheit wird vollständig berechnet. Grundlage ist der vereinbarte Stundensatz von 95,00 Euro. Eine 15-Minuten-Einheit entspricht 23,75 €.

Die zusätzlich entstandenen Kosten für ausführlichere Telefonate werden am Ende des gebuchten Beratungspakets abgerechnet, sobald die im Paket enthaltenen Beratungstermine stattgefunden haben.

5 KOSTENERSTATTUNG

Bei ernährungsbedingten Erkrankungen oder präventiven Beratungen übernehmen gesetzliche Krankenkassen sogar einen kleineren 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.

6 TERMINABSAGE oder NICHTERSCHEINEN

Sollten Sie bei einem vereinbarten Termin verhindert sein, informieren Sie mich bitte spätestens 48 Stunden im Voraus telefonisch oder per E-Mail. Bei rechtzeitiger Absage bleibt der Termin im Rahmen des gebuchten Beratungspakets erhalten und kann innerhalb der gültigen Paketlaufzeit neu vereinbart werden. Erfolgt die Absage weniger als 48 Stunden vor dem Termin oder erscheinen Sie nicht zum vereinbarten Termin, gilt der Termin als in Anspruch genommen und verfällt. Eine Erstattung oder Nachholung des Termins erfolgt in diesem Fall nicht.

Ausnahme:

Bei triftigen Gründen (wie Krankheit von Ihnen oder Ihrem Kind, Unfall, akute gesundheitliche Notfälle, Notfälle im engen Familienkreis, unvorhersehbare Betreuungsprobleme, kurzfristiger Einsatz in systemrelevanten Berufen wie Arzt, Pflege, Rettungsdienst oder Feuerwehr sowie Verkehrs- bzw. Anreiseprobleme außerhalb Ihrer Kontrolle) verzichte ich auf die Berechnung eines Ausfallhonorars.

Wichtig:

Der triftige Grund muss **im Rahmen der Absage** (z. B. per E-Mail, telefonisch oder über die Buchungsplattform) **mitgeteilt werden**. Wird kein Grund genannt, wird das Ausfallhonorar unabhängig vom tatsächlichen Hintergrund in voller Höhe berechnet.

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.

7 TERMINVERSCHIEBUNGEN

Wenn Sie einen vereinbarten Termin verschieben möchten, kontaktieren Sie mich bitte per E-Mail oder Telefon. Wir klären dann gemeinsam, ob und wann ein Ersatztermin möglich ist.

Oft steckt hinter einer kurzfristigen Verschiebung kein „Versagen“, sondern Überforderung oder Stress: ein volles Leben mit Terminen, Feiern, Verpflichtungen – und das Gefühl, in der Beratung erst etwas „vorweisen“ zu müssen. Doch genau solche Phasen sind meist besonders aufschlussreich. Sie zeigen, wo Hindernisse entstehen – und das ist wertvoll für den Beratungsprozess.

Gehen Sie deshalb bitte mit mir ins Gespräch, bevor Sie verschieben oder absagen. Gemeinsam können wir prüfen, ob es sinnvoll ist, den Termin zu halten, zu verschieben oder den Fokus anzupassen.

8 SCHUTZ DES EIGENTUMS

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

9 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.

10 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>. Zur Dokumentation der Beratung verwende ich GoodNotes ausschließlich lokal auf meinem Endgerät, ohne Cloud-Speicherung. Die dort erfassten Inhalte werden unmittelbar nach der Beratung in meine datenschutzkonforme Patientenmanagementsoftware Klivso übertragen. Nach erfolgreicher Übertragung werden die Daten in GoodNotes unverzüglich gelöscht, sodass keine dauerhafte Speicherung dort erfolgt.

11 NEWSLETTER-ANMELDUNG

Melden Sie sich gerne für meinen kostenlosen Newsletter an. Dieser erscheint unregelmäßig, etwa alle 1 bis 2 Monate – also kein dauerhafter Spam, sondern eher ein Newsletter mit Herz.

Darin erhalten Sie einfache, alltagstaugliche Tipps rund um die Ernährung – natürlich mit einem fränkischen Touch. Außerdem teile ich schnelle, unkomplizierte Rezepte sowie Informationen zu neuen Online-Kochkursen und weiteren Angeboten.

Der Newsletter ist jederzeit über einen Link am Ende jeder E-Mail abbestellbar. Die Anmeldung zum Newsletter ist freiwillig und unabhängig von der Ernährungsberatung.

Wenn Sie den Newsletter erhalten möchten, kreuzen Sie dies bitte auf Seite 5 dieser Beratungsvereinbarung an.

RÜCKGABE DER BERATUNGSVEREINBARUNG

Die vollständige Beratungsvereinbarung umfasst 5 Seiten. Es genügt, wenn die unterschriebene Seite 5 an die Ernährungsfachkraft Anne Graßmann zurückgegeben wird. Mit meiner Unterschrift bestätige ich als beratende Person, dass mir die vollständige Beratungsvereinbarung mit den Seiten 1 bis 5 vorliegt, dass ich diese gelesen und zur Kenntnis genommen habe und mit den darin genannten Bedingungen einverstanden bin. Das folgende Beratungspaket habe ich gebucht und ist Bestandteil dieser Beratungsvereinbarung. Kreuzen Sie an:

- ☐ **Beratungspaket Klarheit:** 2 Beratungstermine, gültig bis 6 Wochen nach dem ersten Beratungstermin
- ☐ **Beratungspaket Umsetzung:** 3 Beratungstermine, gültig bis 3 Monate nach dem ersten Beratungstermin
- ☐ **Beratungspaket Veränderung:** 5 Beratungstermine, gültig bis 6 Monate nach dem ersten Beratungstermin
- ☐ **Präventive Einzelberatung - 3 Termine:** 3 Beratungstermine, gültig bis 3 Monate nach dem ersten Beratungstermin
- ☐ **Präventive Einzelberatung - 4 Termine:** 3 Beratungstermine, gültig bis 5 Monate nach dem ersten Beratungstermin

Ich bestätige außerdem, dass ich verstanden habe, dass die Beratung erst nach vollständigem Zahlungseingang beginnen kann und dass die im Beratungspaket enthaltenen Termine innerhalb der jeweiligen Gültigkeitsdauer in Anspruch genommen werden müssen. Mir ist bewusst, dass nicht rechtzeitig abgesagte Termine oder Termine, zu denen ich nicht erscheine, als in Anspruch genommen gelten und auf das gebuchte Beratungspaket angerechnet werden.

SCHWEIGEPFLICHTENTBINDUNG GEGENÜBER DEM HAUSARZT

Ich bin damit einverstanden, dass Anne Graßmann bei Bedarf mit meinem Hausarzt Kontakt aufnehmen darf, um für die Beratung relevante Informationen, z. B. Blutwerte oder medizinische Befunde, einzuholen oder das weitere Vorgehen abzustimmen. Diese Entbindung von der Schweigepflicht ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

- ☐ Ja, ich entbinde Anne Graßmann gegenüber folgendem Hausarzt von der Schweigepflicht:

Name und Adresse des Hausarztes: _____

NEWSLETTER-ANMELDUNG

- ☐ Ja, ich möchte den Newsletter abonnieren.

13 HINWEIS

Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass meine Ernährungsberatung keine ärztliche Behandlung ersetzt. Erfolg der Beratung hängt wesentlich von Ihrer aktiven Mitarbeit ab. Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen der Schriftform. Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen zu Ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Mündliche Nebenabreden gelten nicht. Hiermit stimme ich der Beratungsvereinbarung zu:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon und E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____