Beratungs-/ Schulungsvertrag

zwischen

Claudia Tiedemann
Ernährungsberatung und Diättherapie

Flamweg 106
25335 Elmshorn
Tel.: 04121 7808170

und

Name: _____

Straße/ Nr.: _____

PLZ/ Ort: _____

Tel.: _____ **E- Mail:** _____

VEREINBARTE LEISTUNGEN:

☐ Einzel- Ernährungsberatungen

☐ Gruppen- Ernährungsberatungen

☐ Familien- Ernährungscoaching

☐ Ernährungsanalyse (7 Tage)

☐ Einkaufstraining/ Einkaufscoaching

☐ Kühlschrankcheck/ Hausbesuch

☐ _____ Datum: _____

☐ _____

DAUER UND HONORAR

Vereinbart ist die auf dem Kostenvoranschlag/ Angebot/ der Preisliste vereinbarte Leistungsumfang. Ich verpflichte mich zur Übernahme der entstandenen Kosten.
Die Zahlung des vereinbarten Honorars erfolgt direkt und ohne Abzüge an den Auftragnehmer. Für die Bezuschussung der Beratungskosten durch meine Krankenkasse bin ich selbst verantwortlich.
Eventuell anfallende Skype-, Telefon- oder Verbindungsgebühren trägt der Auftraggeber.

ZAHLUNG UND FÄLLIGKEIT

Die Zahlung der Beratungssitzungen erfolgt einzeln **im Voraus** auf das Konto:

Ernährungsberatung Claudia Tiedemann
IBAN

oder gebührenfrei per **Paypal** an **info@claudia-tiedemann.de** mit der **Option „Privatkunden“**

Der Eingang der Zahlung muss bis spätestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Beratungstermin erfolgen. Es sind auch

TERMINABSAGE/ NICHT- ERREICHBARKEIT

Mir ist bekannt, dass vereinbarte **Termine spätestens 24 Stunden vor Beginn abgesagt werden müssen**. Bei Nichtabsage, verspäteter Absage oder Nicht- Erreichbarkeit (Skype/ Online-Beratungsplattform) **können die die Kosten nicht erstattet werden**.

DATENERFASSUNG UND -SPEICHERUNG

Ich bestätige die Richtigkeit der genannten Angaben. Mit einer elektronischen Datenerfassung bin ich einverstanden. Der Auftragnehmer verpflichtet sich nach der EU- DSGVO, die erfassten Daten vertraulich zu behandeln und ausschließlich zum Zwecke der Durchführung und Dokumentation der vereinbarten Leistungen zu speichern. Sie können jederzeit Auskunft zu den im Zusammenhang mit Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie in der Patienteninformation zum Datenschutz (unter www.claudia-tiedemann.de im Downloadbereich). Der Auftragnehmer unterliegt der Schweigepflicht, von dieser kann er auf ausdrückliche Vereinbarung mit dem Auftragnehmer befreit werden.

Anlagen zum Vertrag:

- ☒ AGB
- ☐ Kostenvoranschlag/ Angebot Nr. _____ vom: _____
- ☐ Preisliste
- ☐ Zahlungsinformation vom: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Klient: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Berater: _____