

Allgemeine Geschäftsbedingungen

§1 Beratungsleistung und Gewährleistung

Alle erbrachten Beratungsleistungen werden ausschließlich von mir Katrin Lürkens, als zertifizierte Diätassistentin telefonisch, persönlich oder durch E-Mail erbracht. Die Informationen stellen keine medizinischen Ratschläge dar und ersetzen keine ärztliche Behandlung oder Therapie. Ich handle stets nach bestem Wissen und Gewissen, dennoch kann ich trotz größter Sorgfalt keine Gewähr für Richtigkeit oder Vollständigkeit dieser Informationen übernehmen.

§2 Schweigepflicht

Ich unterliege als Angehörige der medizinischen Heilberufe der absoluten Schweigepflicht. Diese Pflicht besteht auch über die Beendigung der Ernährungsberatung oder -Therapie hinaus.

§ 3 Zahlungsbedingungen

Sie erhalten vor der ersten Beratungseinheit einen Kostenvoranschlag über die voraussichtlichen Kosten der anstehenden Beratungseinheiten. Dieser ist jedoch nur eine Schätzung und kann aufgrund einer benötigten längeren Beratung von den tatsächlichen Kosten differieren.

Die persönliche Beratung wird vor Ort per Barzahlung, mit EC-Karte oder vergleichbarem Zahlungsmittel durchgeführt. Sollte eine solche Zahlung nicht möglich sein, so soll der volle Betrag für die erbrachte Leistung innerhalb von 7 Tagen auf folgendes Konto überwiesen werden: NAME, IBAN DE 60 7909 0000 0000 6620 38.

Bei vereinbarten Fernberatungen (online oder telefonisch) wird die Rechnung durch Katrin Lürkens generell vorab gestellt. Dieser Betrag muss innerhalb von 7 Tagen vor vereinbartem Termin auf das o.g. Konto eingegangen sein. Ist dies nicht der Fall, so kommt der Termin nicht zustande.

Sollte ein Zahlungsverzug vorliegen, so behalte ich mir vor eine Mahngebühr von 5,-€ zu erheben, um ein entsprechendes Schreiben auszustellen.

Sollten Sie die vereinbarte oder im Vorfeld überwiesene Leistung nur teilweise oder gar nicht in Anspruch nehmen wollen oder brechen die Beratung ab, so wird der bereits überwiesene Betrag nicht zurückerstattet.

§ 4 Terminabsagen

Haben Sie als Auftraggeber ein verbindliches Beratungsgespräch vereinbart und können den Termin nicht wahrnehmen, so bitte ich Sie diesen spätestens 24 Stunden vorher abzusagen. Dies kann telefonisch, per E-Mail oder WhatsApp Nachricht geschehen. Sollten Sie einen Termin nicht spätestens 24 Stunden vorher absagen, so behalte ich mir vor Ihnen den vollständigen Honorarsatz in Rechnung zu stellen. Ausgenommen von dieser Regelung sind Absagen wegen akutem Krankheitsfall, hier bitte ich um die Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung.

§5 Durchführung der Ernährungsberatung

Gegenstand des Auftrages ist das Erbringen einer vereinbarten Leistung, z.B. Beratung und nicht das Erreichen eines bestimmten körperlichen Erfolgs. Die beauftragten Leistungen gelten als erbracht, wenn die erforderlichen Analysen und Beratungen erfolgt sind und eventuell auftretende Fragen bearbeitet wurden. Sie verpflichten sich im eigenen Interesse, alle Angaben (Angaben zur Person, Ernährungsprotokolle und den Gesundheitszustand) wahrheitsgemäß und vollständig darzustellen.

§ 6 Schutz des Eigentums

Sie verpflichten sich dazu, die im Rahmen der Ernährungsberatung oder -Therapie von mir erstellten Informationsmaterialien, Berichte und Analysen nur für eigene Zwecke zu verwenden. Sie erhalten das ausschließliche und nicht übertragbare Nutzungsrecht daran. Sämtliche Dokumente und Tabellen sind ausschließlich personenbezogen und nicht von Dritten nutzbar.

§ 7 Haftung

Der Erfolg der Ernährungsberatung oder -Therapie hängt im Wesentlichen von der Mitarbeit der zu beratenden Patient_Innen ab und kann nicht garantiert werden. Ebenso kann keine Garantie für direkte oder indirekte gesundheitliche physische oder psychische (Folge-)Schäden übernommen werden, sofern diese nach einer Beratung auftreten sollten.

§ 8 Datenschutz und Betroffeneninformationen

Ich stelle die Hinweise zu Betroffeneninformationen im Datenschutz nach Art. 13 und 14 DSGVO (Datenschutzerklärung) auf meiner Homepage und als Ausdruck in der Beratung zur Verfügung.

§ 9 Schlussbestimmungen

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Mündliche Vereinbarungen bestehen nicht.

§ 10 Schlichtungsklausel

Die Vertragsparteien verpflichten sich, bei Meinungsverschiedenheiten ein Schlichtungsverfahren mit dem Ziel durchzuführen, eine Interessengerechte und faire Vereinbarung im Wege einer Mediation mit Unterstützung eines neutralen Schlichters unter Berücksichtigung der wirtschaftlichen, rechtlichen, persönlichen und sozialen Gegebenheiten zu erarbeiten.

§ 11 Salvatorische Klausel

Sollte eine dieser Regelungen unwirksam sein, so wird die Wirksamkeit der übrigen Regelungen nicht berührt. An die Stelle der unwirksamen Klausel tritt eine Regelung, die dieser wirtschaftlich und gesetzlich am nächsten kommt.

Verantwortliche Stelle im Sinne der datenschutzrechtlichen Regelungen für die Verarbeitung der personenbezogenen Daten ist Main gesundes Leben UG, Jahnstraße 5 97199 Ochsenfurt, Telefon: 0151-68509433. Im Rahmen dieser Vereinbarung verarbeitete ich Daten zu dem Zwecke der Erfüllung eines Vertrags, dessen Vertragspartei Sie als betroffene Person sind, oder zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen, die auf Anfrage der betroffenen Person erfolgen. Hierfür werden die oben anzugeben Daten benötigt. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist Art 6 Abs.1 b) DSGVO. Es werden die personenbezogenen Daten nur so lange gespeichert, wie sie für die Durchführung des Vertrags benötigt werden. Mit Beendigung des Vertragsverhältnisses werden die Daten unter Einhaltung der gesetzlichen Löschfristen gelöscht. Die Daten werden ausschließlich für die Durchführung dieses Vertrags genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben als Vertragspartner das Recht, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen. Auf Verlangen kann die Auskunft auch elektronisch erteilt werden. Sie haben das Recht eine Löschung oder Einschränkung der verarbeiteten personenbezogenen Daten oder eine Übertragung auf Dritte in einem von dem Verantwortlichen verwendeten gängigen Format zu verlangen. Sie können verlangen, dass unrichtige Daten berichtigt werden. Entsprechende Anfragen können an mich gerichtet werden. Beschwerde über die Verarbeitung von personenbezogenen Daten können Sie an die zuständige Aufsichtsbehörde richten.

§12 Freiwilligkeit

Ich versichere, dass ich mich aus freien Stücken an die Praxis **Main gesundes Leben** gewandt habe. Ich wurde von keinem Dritten an diese Stelle verwiesen. Mir ist bewusst, dass es alternative Angebote gibt, die ich in Anspruch nehmen könnte. Ich entscheide mich freiwillig für einen Behandlungsvertrag bei dem o.g. Zentrum.

Datum, Ort

Unterschrift des Kunden