

Telefonische Beratung auf ganzheitlicher Sichtweise:

Einwilligung, Aufklärung & Datenschutz

1. Angaben zum Klienten / zur Klientin

Vor- und Nachname:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

:

2. Angaben zum Anbieter

Name / Praxis / Unternehmen: Lebenslust Quente

Kontakt: Mail: Lebenslustquente@web.de / Tel: 0157 72 99 50 53

:

3. Gegenstand der Beratung

Der Klient nimmt freiwillig eine telefonische Beratung auf
holistischer Basis in Anspruch.

Die Beratung verfolgt einen ganzheitlichen, präventiven und
ressourcenorientierten Ansatz und dient der Unterstützung von
Selbstwahrnehmung, Eigenverantwortung und persönlicher
Entwicklung.

4. Abgrenzung zu medizinischer oder therapeutischer Behandlung

Die telefonische Beratung stellt ausdrücklich:

keine medizinische, psychotherapeutische oder
heilpraktische Behandlung,

keine Diagnose,

keine Therapie

im schulmedizinischen oder heilkundlichen Sinne dar.

Die Beratung ersetzt keine ärztliche/tierärztliche,
psychotherapeutische oder heilpraktische Behandlung und stellt
keine Fernbehandlung im Sinne des Heilmittel- oder
Heilpraktikerrechts dar.

5. Wichtige Aufklärung

Der Klient bestätigt ausdrücklich, darüber informiert worden zu sein, dass:

- ☐ keine Heilversprechen abgegeben werden
- ☐ keine Krankheiten diagnostiziert oder behandelt werden
- ☐ keine Medikamente empfohlen, verordnet, geändert oder abgesetzt werden
- ☐ die Inhalte der Beratung subjektiv, individuell und nicht als medizinischer Rat zu verstehen sind

Bei akut-bedrohlichen gesundheitlichen Beschwerden oder Erkrankungen wird ausdrücklich empfohlen, ärztlichen / tierärztlichen Rat einzuholen.

6. Eigenverantwortung des Klienten / der Klientin

Die telefonische Beratung erfolgt auf Basis der Eigenverantwortung des Klienten

Alle Entscheidungen, Handlungen oder Veränderungen, die auf Grundlage der Beratung erfolgen, liegen ausschließlich in der Verantwortung des Klienten

Eine Erfolgsgarantie oder Wirkungszusage wird nicht gegeben.

7. Haftungsausschluss

Der Anbieter haftet nicht für:

- gesundheitliche, psychische oder wirtschaftliche Schäden
- Entscheidungen, die auf Basis der Beratung getroffen werden
- Fehlinterpretationen der besprochenen Inhalte
- unterlassene oder verzögerte medizinische oder therapeutische Behandlungen

Der Haftungsausschluss gilt nicht bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.

8. Datenschutz (DSGVO)

Die im Rahmen der telefonischen Beratung erhobenen personenbezogenen Daten werden gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO ausschließlich zur Durchführung der Beratung und zur Kommunikation verwendet.

- ☐ Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein
- ☐ Ich weiß, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann
- ☐ Mir sind meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung bekannt

Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht ohne ausdrückliche Zustimmung.

9. Einwilligung

Ich bestätige, dass ich:

- ausreichend aufgeklärt wurde
- alle offenen Fragen stellen konnte
- den Inhalt dieses Formulars verstanden habe
- freiwillig und ohne Druck zustimme

10. Einwilligungserklärung

Hiermit erkläre ich meine ausdrückliche Einwilligung zur Durchführung einer telefonischen Beratung auf holistischer Basis unter den oben genannten Bedingungen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Klient*in: _____

Unterschrift Anbieter*in: _____