



Naturheilpraxis Pedrotti

Inka Pedrotti (Heilpraktikerin)

Osterdeich 107b

28205 Bremen

0176-2021 876

info@naturheilpraxis-pedrotti.de

www.naturheilpraxis-pedrotti.de

Behandlungsvertrag und Datenschutz-Vereinbarung

Zwischen

KlientIn: _____

geb. am: _____

Adresse (Straße/Hausnummer/PLZ/Ort): _____

E-Mail: _____

Telefon/Mobil: _____

und

Naturheilpraxis Pedrotti, Inka Pedrotti (Heilpraktikerin), Behandlerin

§1 Vertragsgegenstand

Der/Die KlientIn nimmt eine naturheilkundliche Behandlung oder Beratung in der Naturheilpraxis Pedrotti bei der Heilpraktikerin Inka Pedrotti, in Anspruch. Es ist bekannt, dass die Verfahren und Methoden nicht immer schulmedizinisch anerkannt sind, sondern auch der Alternativmedizin zuzuordnen sein könnten. Ich gebe keine Heilversprechen ab. Mit einer Behandlung oder Beratung sind hier die persönlichen Treffen in der Praxis, bzw. alternativ angemietete Räume, dem Zuhause der Klienten, per Fernbehandlung oder am Telefon gemeint.

§2 Kosten der Behandlung

Die aktuell gültigen Behandlungskosten entnehmen Sie bitte der Internetpräsenz oder aus dem Aushang in der Praxis.

Eine Abrechnung nach der GebÜH (Gebührenordnung für Heilpraktiker) erstelle ich bei zusatzversicherten Patienten auf Anfrage. Mit der Krankenkasse rechnen HeilpraktikerInnen nicht ab. Ich übernehme keine Verantwortung für die Kostenerstattung ihrer Zusatzversicherung. Die Kostenerstattung durch Zusatzversicherungen oder andere privaten Ersattungsmöglichkeiten haben keinen Einfluss auf die zu erstattenden Behandlungskosten. Eine Abrechnung darf im Nachhinein nicht mehr verändert werden.

Es werden feste Preise für eine Behandlungssitzung angeboten, die je nach Aufwand, Diagnose und körperlicher Verfassung der/des KlientIn unterschiedlich lange oder kürzere Behandlungszeiten aufweisen können.

Der/die KlientIn kann nach der Behandlung direkt in bar bezahlen oder er/sie erhält eine Rechnung mit der Bitte, den Rechnungsbetrag unter **Verwendung der Rechnungsnummer** auf das Konto:

IBAN: DE 44 290 800 100 300 129 500, Commerzbank Bremen, Inhaberin: Inka Pedrotti,

umgehend, spätestens aber innerhalb von **7 Tagen** ab Erhalt der Rechnung zu zahlen.

Erfolgt seitens des Patienten keine Zahlung, so ergeht eine einmalige Zahlungserinnerung (mit nochmaliger Fristsetzung). Sollte der Rechnungsbetrag auch auf diese Erinnerung nicht fristgerecht bezahlt werden, so wird der Vorgang an meinen Rechtsbeistand übergeben mit dem Auftrag die offene Forderung einzutreiben. Die dadurch anfallenden Verzugskosten (Adressermittlungs-, Mahnkosten, Rechtsanwalts- und Gerichtskosten etc.) sind vom Patienten als Verzugsschaden zu tragen.

Bitte beachten Sie, dass ein Anschriftenwechsel in Ihrem Verantwortungsbereich liegt. Sollten Sie umziehen, so bitte ich Sie im eigenen Interesse, Ihre neue Anschrift unverzüglich mitzuteilen. Adressermittlungskosten, die notwendig werden, um meine Honorare geltend zu machen, gehen zu Ihren Lasten.

§3 Versäumte Termine und Ausfallkosten

Vereinbarte Behandlungstermine müssen vom Patienten/In mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, wenn diese nicht eingehalten werden können, unabhängig vom Grund des Ausfalls. Absagen können per E-Mail oder per Mailbox-Nachricht auf der Praxis-Handy-Nummer erfolgen. Andernfalls hat der/die KlientIn die Kosten des Behandlungstermins in voller Höhe zu zahlen, unabhängig davon, in welcher Höhe ein Schaden eingetreten ist durch den Terminausfall.

§4 Zusätzliche Hinweise und Aufklärung

Die naturheilkundliche Anamnese und Diagnostik ersetzt keine ärztliche Behandlung und Therapie. Medizinische Notfälle und andere Erkrankungen, die einen ärztlichen Rat notwendig machen, werden an eine/n Arzt/Ärztin weitergeleitet. Es wird mit der Behandlung kein Heilversprechen abgegeben.

§5 Schweigepflicht und Datenschutz

Personenbezogene Daten von Patienten/Innen unterliegen grundsätzlich, sofern der Klient/in nicht ausdrücklich in einen Austausch zustimmt, der Schweigepflicht und dem Datenschutz.

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten werden von mir sorgsam und verantwortungsvoll im Sinne des Art. 5 –EU-DSGVO (Grundsätze in Bezug auf die Verarbeitung personenbezogener Daten) behandelt und bearbeitet. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung erfolgt transparent und nur zum Zwecke der Behandlung und Abrechnung (Zweckbestimmung) und nur in einem angemessenen und erforderlichen Maße (Datenminimierung). Unrichtige Daten werden von mir unverzüglich wieder gelöscht. Ich speichere keine Daten länger als erforderlich. Außerdem gebe ich, außer für die genannten Zwecke, Daten nicht an Dritte weiter. Die Daten sind ferner gegen unbefugte Dritte abgesichert.

Sie haben die folgenden Rechte:

- gemäß Art. 15 DSGVO Auskunft über Ihre von mir verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie Auskunft über die Verarbeitungszwecke, die Kategorie der personenbezogenen Daten, die Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, die geplante Speicherdauer, das Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch, das Bestehen eines Beschwerderechts, die Herkunft ihrer Daten, sofern diese nicht bei mir erhoben wurden, sowie über das Bestehen einer automatisierten Entscheidungsfindung einschließlich Profiling und ggf. aussagekräftigen Informationen zu deren Einzelheiten verlangen;
- gemäß Art. 16 DSGVO unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder Vervollständigung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen.
- gemäß Art. 17 DSGVO die Löschung Ihrer bei mir gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur

Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist;

- gemäß Art. 18 DSGVO die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben;
- gemäß Art. 20 DSGVO Ihre personenbezogenen Daten, die Sie mir bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesebaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen;
- gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber mir zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen und
- gemäß Art. 77 DSGVO sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres üblichen Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder unseres Kanzleisitzes wenden.
- Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben oder sich der Widerspruch gegen Direktwerbung richtet. Im letzteren Fall haben Sie ein generelles Widerspruchsrecht, das ohne Angabe einer besonderen Situation von mir umgesetzt wird.
- Möchten Sie von Ihrem Widerrufs- oder Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an mich: info@naturheilpraxis-pedrotti.de
- Für Fernbehandlungen wird ein Bild vom Klienten/von der Klientin benötigt, welches ausschließlich für die Behandlung verwendet wird. Weitere Bild- und Tonaufzeichnungen sind für Behandlerin und KlientIn nicht erlaubt. Änderungen dazu werden schriftlich festgehalten.

§6 Gerichtstand

Der Gerichtstand ist Bremen. Angebracht ist deutsches Recht für den Behandlungsvertrag und die Behandlung. Unklarheiten oder Beschwerden können schriftlich oder mündlich angebracht und zunächst zwischen den betreffenden Parteien versucht werden einvernehmlich zu klären.

Änderungen zu diesem Behandlungsvertrag sind nur in Schriftform zulässig.

Einverständniserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich rechtzeitig über die Behandlung (Art, Dauer, Umfang, Durchführung, Kontraindikationen, Folgen, Risiken und Arztvorbehalt) aufgeklärt wurde (entsprechend §§630a-h BGB). Ich habe keine weiteren Fragen und bin umfassend informiert worden. Ich willige in die naturheilkundliche Behandlung ein und bin mit einer energetischen Behandlung einverstanden. Ich benötige keine weitere Bedenkzeit.

Bremen, den _____

Unterschrift KlientIn / gesetzlicher VertreterIn

Unterschrift Inka Pedrotti