# Anmeldebogen Präventionskurse



Bitte füllen Sie den Bogen sorgfältig aus und schicken ihn uns per Post, per Fax (F: 0221-2720085) oder E-Mail (<u>csp-office@christof-meinhold.de</u>)

1. Persönliche Angaber	า			
Name, Vorname:				
Straße, Ort:				
GebDatum:				
Größe:	Gewicht:	вмі:	:	kg/m²
E-Mail:				
Telefon, privat:		, erreichbar von	bis	Uhr
Telefon, mobil:		, erreichbar von	bis	Uhr
Ernährungsempfehl	ungen zu speziellen erni rentionskursen. Hiermit	und Mangelernährung ricl ährungsmitbedingten Erkr melde ich mich verbindlicl	ankungen sind	d nicht
	arisch oder vegan essen ichtseinheiten (45 Min.)			
□ Kompakt-VEG	GIE-1: Sa., 08.11., 14:00 - 1	7:30 Uhr + So., 09.11.2025, 1	1:00 - 14:30 Uhi	r
	s und Schutz für den Kö ichtseinheiten (45 Min.)	rper – Vollwertig Essen un , Kursgebühr 200€	d Trinken Tag	für Tag"
□ Kompakt-VW-				







Name: Seite 2

#### 4. Abrechnung

Sobald genügend Teilnehmer vorliegen, spätestens zum Anmeldeschluss (14 Tage vor Kursstart), erhalten Sie eine Rechnung über die Kursgebühr. Diese ist bei Erhalt umgehend zu begleichen.

#### 5. Teilnehmerzahl

Wir arbeiten in Kleingruppen. Die maximale Teilnehmerzahl beträgt daher 8 Personen. Sollte die Mindestteilnehmerzahl von 6 Personen nicht erreicht werden, findet der Kurs nicht statt.

#### 6. Abmeldung

Eine Abmeldung und Erstattung der Kursgebühr ist bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn möglich. Die Erstattung wird um eine Stornogebühr von 20 Euro gemindert. Bei einer späteren Abmeldung oder im laufenden Kurs ist eine Rückzahlung der Gebühr leider nicht möglich.

### 7. Erstattung der Krankenkasse

Alle unsere Präventionskurse sind anerkannt bei der Zentralen Prüfstelle Prävention (ZPP) und haben das Zertifikat "Deutscher Standard Prävention". Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mich selbst um die (anteilige) Erstattung der Kursgebühr bei der Krankenkasse kümmern muss. Grundvoraussetzung für die Erstattung ist häufig die regelmäßige Teilnahme an mindestens 80 % der Termine.

#### 8. Hinweis zum Datenschutz

Um Sie optimal betreuen und versorgen zu können, sind wir darauf angewiesen, neben der handschriftlichen Dokumentation auch die elektronische Datenverarbeitung (EDV) einzusetzen. Mit der unten aufgeführten "Information zur Datenschutzgrundverordnung für Präventionskurse" erkläre ich mich einverstanden.

#### 9. Persönliche Erklärung

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller hier gemachten Angaben und melde mich verbindlich an.

Ort. Datum:	Unterschrift Teilnehmer:	
OH, Dalum:	Unitersannii Teimenmer:	









# □ Information zur Datenschutzgrundverordnung für Präventionskurse



Liebe/r Interessent/in, liebe/r Teilnehmer/in,

nach der Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (DSGVO) sind wir als Praxis / CSP-GbR verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Ihre Daten erheben und verarbeiten. Ferner möchten wir Sie darüber informieren, welche Rechte Ihnen in Sachen Datenschutz zustehen:

1. Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist:

Praxis für Ernährungstherapie Meinhold Görresstraße 9, 50674 Köln Telefon: 0221-2718893 anmeldung@christof-meinhold.de CSP-Coaching/Schulung/Prävention Meinhold-Weber-GbR Görresstraße 9, 50674 Köln Telefon: 0221-93119752 csp-office@christof-meinhold.de

2. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO, Art. 9 Abs. 2 lit. h) in Verbindung mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b) BDSG.

Dies bedeutet, dass die Datenverarbeitung erfolgt, um den Dienstleistungsvertrag zwischen uns und Ihnen und die hieraus resultierenden Pflichten zu erfüllen.

Wir verarbeiten zu diesem Zwecke Ihre **personenbezogenen Daten** wie Name, Anschrift, Emailadresse, Telefonnummern, Handynummern, Geburtsdatum, Geschlecht, insbesondere aber auch **Gesundheitsdaten** wie Gewicht und Größe, BMI, Körperzusammensetzung, Laborwerte, Krankheitssymptome, Anamnesen, Diagnosen und Therapievorschläge. Zu diesem Zwecke kann es sein, dass wir Ihre personenbezogenen Daten von Ärzten oder anderen Ausübenden eines Gesundheitsberufes, in deren Behandlung Sie sind, erhalten.

Wir müssen Ihre personenbezogenen Daten und Ihre Gesundheitsdaten erheben, da diese Voraussetzung für eine ordnungsgemäße Teilnahme an den Präventionskursen ist. Eine Teilnahme kann nicht gewährleistet werden, wenn uns diese personenbezogenen Daten nicht vorliegen.

## 3. Weitergabe Ihrer Daten an Dritte

Die von uns erhobenen personenbezogenen Daten werden nur dann an Dritte übermittelt, wenn dies durch ein Gesetz erlaubt ist oder Sie eine entsprechende Einwilligung erteilt haben. Empfänger von Ihren personenbezogenen Daten können vor allem Ärzte, Psychotherapeuten, Krankenkassen und -versicherungen oder andere Kostenträger sowie Verrechnungsstellen sein. Zweck der Übermittlung ist entweder die Abrechnung der erbrachten Leistungen oder Klärung von medizinischen Fragen.

- **4. Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf,** wie dies zur Durchführung unserer Seminare erforderlich ist. Soweit wir gesetzlich dazu verpflichtet sind, Ihre personenbezogenen Daten länger aufzubewahren, kann dies für mindestens 10 Jahre der Fall sein.
- 5. Sie haben das Recht, über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Sie können zudem verlangen, dass wir unrichtige Daten berichtigen. Unter bestimmten Voraussetzungen können Sie verlangen, dass Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, eingeschränkt oder auf Dritte übertragen werden. Soweit Sie eine Einwilligung zur Datenverarbeitung erteilt haben, können Sie diese widerrufen.

Sie können sich zudem bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass Ihre personenbezogenen Daten unrechtmäßig verarbeitet werden.

Die zuständige Aufsichtsbehörde ist:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Kavalleriestraße 2-4, 40213 Düsseldorf, Telefon: 02 11/384 24-0, poststelle@ldi.nrw.de





**Besuchen Sie** 



