

## **Anmeldung zum Gruppenkurs „ICH nehme ab“ Herbst/Winter 2022**

**Kurstage freitags: 30.09., 07.10., 02.12.**

**Kurstage montags: 17.10., 24.10., 31.10., 07.11., 14.11., 21.11., 28.11., 05.12., 12.12.**

**jeweils von 18:00 bis 19:30 Uhr**

Kursleiterin: Anne-Kristin Schild

Veranstaltungsort: Ärztehaus (2.OG), Am Marktplatz 5, 65779 Kelkheim

### **Persönliche Angaben**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Größe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_ BMI: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon, privat: \_\_\_\_\_ erreichbar von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Telefon, mobil: \_\_\_\_\_ erreichbar von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

### **Teilnahmebedingungen**

Der Präventionskurs zur Vermeidung und Reduktion von Übergewicht richtet sich an normalgewichtige (BMI 19-25) und übergewichtige Menschen (BMI 25-30).

Ernährungsempfehlungen zu speziellen ernährungsbedingten Erkrankungen sind nicht Bestandteil dieses Präventionskurses. Menschen mit einem BMI von 30-35 dürfen nur mit einer ärztlichen Unbedenklichkeitsbescheinigung teilnehmen.

- Mein BMI liegt zwischen 25-30.
- Mein BMI liegt zwischen 30-35. Damit ich an diesem Kurs teilnehmen kann, liegt eine Unbedenklichkeitsbescheinigung vor.

### **Abrechnung**

Sobald die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist, spätestens zum Anmeldeschluss, erhalten Sie eine Rechnung über die Kursgebühr von 275 Euro (inklusive Kursordner). Diese ist bei Erhalt umgehend zu begleichen.

### **Teilnehmerzahl**

Wir arbeiten in Kleingruppen. Die maximale Teilnehmerzahl beträgt daher 10 Personen. Sollte die Mindestteilnehmerzahl von 6 Personen nicht erreicht werden, findet der Kurs nicht statt.

### **Abmeldung**

Eine Abmeldung und Erstattung der Kursgebühr ist bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn möglich. Die Erstattung wird um eine Stornogebühr von 25 Euro gemindert. Bei einer späteren Abmeldung oder während des laufenden Kurses ist eine Rückzahlung der Kursgebühr nicht möglich.

### **Erstattung durch Krankenkasse**

Der Präventionskurs ist anerkannt bei der Zentralen Prüfstelle Prävention (ZPP) und hat 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 die regelmäßige Teilnahme an mindestens 80% der Termine.

### **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 Datenschutzvereinbarung für Präventionskurse erkläre ich mich einverstanden.

### **Persönliche Erklärung**

Hiermit bestätige ich die Richtlinien aller hier gemachten Angaben und melde mich verbindlich an. Meine Angaben sind vollständig und richtig.

Ich leide weder an einer behandlungsbedürftigen Stoffwechselerkrankung noch an einer Essstörung. Mein BMI liegt im Bereich 25 – 30 bzw. im Bereich 30,1 – 35 und mein/e Arzt/Ärztin befürwortet die Teilnahme am Kurs.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Teilnehmer/in: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie dieses Formular unterschrieben per Mail an [ernaehrung.info@web.de](mailto:ernaehrung.info@web.de) oder per Post an Grüne Apotheke (z.Hd. Ernährungsberatung Schild), Am Marktplatz 5, 65779 Kelkheim

### **Ärztliche Unbedenklichkeitsbescheinigung über die Teilnahme am Kurs „Ich nehme ab“ (DGE)**

Der Teilnahme am Präventionskurs zur Vermeidung und Reduktion von Übergewicht stehen keine medizinischen Gründe entgegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arzt/Ärztin und Praxisstempel

## **Information zur Datenschutzgrundverordnung für Präventionskurse**

Liebe/r Interessent/in, liebe/r Teilnehmer/in,  
nach der Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck Ihre Daten erhoben und verarbeitet werden. Ferner möchte ich Sie darüber informieren, welche Rechte Ihnen in Sachen Datenschutz zustehen:

### **1. Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist:**

Ernährungsberatung Anne-Kristin Schild  
(Grüne Apotheke)  
Am Marktplatz 5  
65779 Kelkheim  
+49 (0) 163 5534034  
[ernaehrung.info@web.de](mailto:ernaehrung.info@web.de)  
[www.ernaehrung-schild.info](http://www.ernaehrung-schild.info)

### **2. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer 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 mir und Ihnen und die hieraus resultierenden Pflichten zu erfüllen. Ich verarbeite zu diesem Zwecke Ihre **personenbezogenen Daten** wie Name, Anschrift, Emailadresse, Telefonnummern, Handynummern, Geburtsdatum, Geschlecht, insbesondere aber auch **Gesundheitsdaten** wie Gewicht, Größe, BMI, Körperzusammensetzung, Krankheitssymptome, Anamnesen, Diagnosen und Therapievorschläge. Zu diesem Zwecke kann es sein, dass ich Ihre personenbezogenen Daten von Ärzten oder anderen Ausübenden eines Gesundheitsberufes, in deren Behandlung Sie sind, erhalten.

Ich muss Ihre personenbezogenen Daten und Ihre Gesundheitsdaten erheben, da diese Voraussetzung für eine ordnungsgemäße Teilnahme am Präventionskurs sind. Eine Teilnahme kann nicht gewährleistet werden, wenn mir diese personenbezogenen Daten nicht vorliegen.

### **3. Weitergabe Ihrer Daten an Dritte**

Die von mir 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. Ich bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf,** wie diese zur Durchführung des Kurses erforderlich sind. Soweit ich gesetzlich dazu verpflichtet bin, Ihre personenbezogenen Daten länger aufzubewahren, kann dies für mindestens 10 Jahre der Fall sein.

### **5. Ihre Rechte**

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötige ich Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen. Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Der Hessische Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden, Telefon: 0611-1408 0, [poststelle@datenschutz.hessen.de](mailto:poststelle@datenschutz.hessen.de)