

Heilberatung Pamela Dopfer Dienstleistungsvertrag

Vor- und Zuname des Klienten (Nachfolgend Klient genannt):

Geburtsdatum:

Bei Kindern/Personen unter 18 Jahren: Vor- und Zuname des Vertretungsberechtigten:

Bei Kindern/Personen unter 18 Jahren geben Sie nachfolgend bitte die Kontaktdaten des Vertretungsberechtigten an, ansonsten ihre eigenen.

Anschrift:

E-Mail:

Tel./Mobil:

und

NAME Pamela Dopfer
Straße Kaufbeurer Straße 30
PLZ, ORT 87656 Germaringen
TEL.: 0151/40131205
MAIL: anfrage@heilberatung-dopfer.de

(Heilberater)

schließen folgenden Behandlungsvertrag.

§ 1 Vertragsgegenstand

Der Klient nimmt eine oder mehrere Beratungen oder Anwendungen in Anspruch, die dem Zwecke der unspezifischen Gesundheitsvorsorge (Primärprävention), der Entspannung, des Wohlbefindens, des Geistigen Heilens und/oder der Persönlichkeitsentwicklung dienen. Es finden keine medizinischen Untersuchungen, Diagnosen, Beratungen oder Behandlungen statt.

§ 2 Honorar, Zahlung und Kostenerstattung

Das Honorar bemisst sich nach dem Zeitaufwand. Der Heilberater erhält hierfür eine Vergütung in Höhe von 70 € je voller Stunde. Angebrochene Stunden werden anteilig berechnet (auf je 15 Minuten). Einige Methoden werden zum Festpreis abgerechnet oder es sind Paketpreise zu entrichten. Gemäß §19 UstG erhebe ich keine Umsatzsteuer und weise diese daher auch nicht aus. Wenn eine in Anspruch zu nehmender Methode oder Beratung (z.B. eine Folgeberatung am Telefon) zusätzliche Kosten verursacht, wird dies im Voraus zwischen beiden Parteien abgestimmt.

Das Honorar ist direkt im Anschluss an die Konsultation zur Zahlung fällig, in bar oder per Überweisung, soweit nichts anderes vereinbart wurde. Auf Wunsch wird eine Quittung ausgestellt.

§ 3 Aufklärung / Hinweise

Stand 02.01.2022

1/4

Meine Tätigkeit gehört zu den Freien Gesundheitsberufen. Diese zählen nicht zu den medizinischen Berufen, sondern umfassen Leistungen, die außerhalb der Heilkunde bzw. Medizin zur Anwendung kommen. Weitere Hintergründe zum Freien Gesundheitsberuf können Sie beim DDFG nachlesen, dem Deutschen Berufsverband für Freie Gesundheitsberufe e.V., bei dem ich organisiert bin: www.ddfg.org.

Mit der Terminvereinbarung bestätigt der Klient, dass er aus freiem Willen auf eigenen Wunsch diesen Termin wahrnimmt.

Der Klient wird darauf hingewiesen, dass die Beratung und/oder Anwendung keinen Ersatz darstellt für die Behandlung eines Arztes, Heilpraktikers, Psychotherapeuten oder Physiotherapeuten.

Der Klient verpflichtet sich, die Beratung bzw. Anwendung nicht zum Anlass zu nehmen, nötige Behandlungen bei einem Arzt oder anderen Behandler abzubrechen, zu unterbrechen oder gar nicht erst zu beginnen. Gleiches gilt für die Anwendung von notwendigen Medikamenten.

Der Klient teilt dem Heilberater bestehende Erkrankungen, Allergien oder Unverträglichkeiten mit, damit dies in den Anwendungen und Empfehlungen entsprechend berücksichtigt werden kann.

Auch eine präventive oder entspannende Anwendung kann zu Erstreaktionen oder Unverträglichkeiten führen, wie z.B. erniedrigtem Blutdruck, Kopfschmerzen, Schwindel oder Hautausschlag, Schmerzen, Übelkeit. Auch die Anwendung geistiger Heilweisen ist eine intensive Erfahrung, die sich durch körperliche Empfindungen ausdrücken kann. Der Klient wird gebeten, sich bei aller Art von auftretenden Reaktionen mit dem Heilberater abzustimmen bzw. ihn darüber in Kenntnis zu setzen. So können wir dann die ggf. erforderlichen Schritte besprechen.

Sämtliche Inanspruchnahme der angebotenen Leistungen können jederzeit vom Klienten als auch von der Beraterin beendet werden.

§4 Streitbeilegung

Plattform der EU-Kommission zur Online-Streitbeilegung: <http://ec.europa.eu/consumers/odr>

Ich bin zur Teilnahme an einem Streitbeilegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle weder verpflichtet noch bereit.

§ 5 Ausfallhonorar

Versäumt der Klient einen fest vereinbarten Behandlungstermin, schuldet er der dem Heilberater ein Ausfallhonorar in Höhe des Betrages, der dem für den Termin reservierten Zeitfenster entspricht.

Das Ausfallhonorar wird nicht fällig, wenn der Klient mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin per Mail, Telefon oder SMS absagt oder ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist.

Der Heilberater darf nachweisen, dass neben dem Ausfallhonorar ein zusätzlicher höherer Schaden entstanden ist und diesen zusätzlich verlangen. Der Klient darf nachweisen, dass der Gesundheitspraktiker keinen oder nur einen wesentlich geringeren Schaden hatte.

§6 Widerrufsbelehrung

Mit der Buchung eines Termins bei Pamela Dopfer kommt ein Vertrag zustande.

Sie haben das Recht binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie mich Pamela Dopfer, Kaufbeurer Str.30 87656 Germaringen, mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief oder E-Mail) über ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Folgen des Widerrufs, wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, habe ich Ihnen alle Zahlungen, die ich von Ihnen erhalten habe, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über ihren Widerruf dieses Vertrages bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben,

es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie mir einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu diesem Zeitpunkt, zu dem Sie mir von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

Muster-Widerrufsformular

An Pamela Dopfer Kaufbeurer Str. 30 87656 Germaringen

Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über

° den Kauf der folgenden Waren (*) /die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*)

° bestellt bzw. gebucht am (*) /erhalten am (*)

° Name des /der Verbraucher(s)

° Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

° Datum (*)

Unzutreffendes bitte streichen, (*) bitte jeweils ausfüllen

§ 7 Datenschutz

Der Datenschutz in der Heilberatung Pamela Dopfer wird auf Basis der aktuellen Datenschutz Grundverordnung vom 25.5.2016 praktiziert.

Die für den Datenschutz verantwortliche Person der Heilberatung Pamela Dopfer ist Pamela Dopfer selbst.

Der Heilberater verpflichtet sich, die erhobenen Daten nur in begründeten Fällen an Dritte weiterzugeben. Welche Daten weitergegeben werden und zu welchem Zweck ist nachfolgend aufgeführt.

Die nachfolgende Datenschutzbelehrung und Datenschutz-Einverständniserklärung zur Erhebung/Speicherung/Verarbeitung/Übermittlung/ Löschung der Klienten Daten ist Bestandteil dieser Vereinbarung.

Datenschutzbelehrung:

- Ihre personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Konsultationstermine, Rechnungsbetrag) werden zum Zwecke der Organisation, der Abrechnung und der steuerlichen Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben, gespeichert und fristgemäß aufbewahrt.
- Ihre gesundheitsbezogenen Daten werden aus Gründen der Beratungs- und Behandlungsqualität, der Auskunftspflicht, zur Abwehr von Gefahren durch ungeeignete Empfehlungen und zum Zwecke der Dokumentation bzw. der Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben, gespeichert und fristgemäß aufbewahrt.
- Ihre Daten, die im Zuge einer elektronischen Analyse in der Heilberatung Pamela Dopfer erhoben werden, werden anonymisiert gespeichert.
- Zum Zwecke der datenschutzkonformen Speicherung und Dokumentation für die technische Administration/Finanzamt und evtl. für die Abrechnung mit ProLight oder ggf. zum Zweck der

Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit Covid-19 gem. Art.6 Abs.1 lit.c DS-GVO i. V. §5 Corona VO

- Die Kommunikation per E-Mail erfolgt von Seiten des Heilberaters mit einem handelsüblichen Mailprogramm. Dieses Programm überträgt die Mails verschlüsselt, verfügt aber nicht über den höchstmöglichen Verschlüsselungsgrad. Insofern kann die Heilberaterin nicht in vollem Umfang für die Sicherheit der übertragenen Daten garantieren. Bitte beachten Sie dies, falls Sie gesundheitsbezogene Daten per Mail schicken oder diese per Mail anfordern.

- **Die Kommunikation und der Informationsaustausch über sämtliche Messenger Anbieter z.B. WhatsApp, Messenger, Telegram oder ähnliche, sind nicht DSGVO konform und entsprechen nicht dem Bundesgesetz für Datenschutz. Bei Kontaktaufnahme durch den Klienten über die Mobilfunknummer der Beraterin und im Besonderen über Messenger Anbieter übernimmt die Beraterin keinerlei Haftung und Verantwortung für eventuell dadurch entstehende Datenweitergaben oder Schäden.**

- Alternativ können Sie mir eine SMS senden.

- **Zoom**

Sofern Sie sich für eine Online Beratung anmelden, verarbeiten wir Ihre Daten gem. -Art.6 Abs.lit.b DSGVO zum Zwecke der Begründung und Durchführung von Vertragsverhältnissen sowie der effektiven Durchführung meiner Arbeit. Sollte keine vertragliche Beziehung bestehen, ist Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung Art.6 Abs.1 lit f DSGVO (unser berechtigtes Interesse)

Sollten Sie an von uns angebotenen und durchgeführten Beratungen teilnehmen, so weisen wir darauf hin, dass wir für die effektive Durchführung dieser Online-Veranstaltungen das Tool „ZOOM“ nutzen, einen Dienst der Zoom Video Communication Inc. 55 Almadan Blvd, Suite 600, San Jose, Kalifornien (95113), USA („Zoom“)

Wenn wir Online Beratungen aufzeichnen wollen, werden wir Ihnen das vorher transparent mitteilen und soweit erforderlich- um eine Zustimmung bitten. Ob eine Aufzeichnung erfolgt, wird ihnen zudem in der „Zoom-App“ angezeigt. Wenn es für die Zwecke der Protokollierung von Ergebnissen einer Online-Beratung erforderlich ist, werden wir die Chatinhalte protokollieren. Das wird jedoch in der Regel nicht der Fall sein. Wir können für Zwecke der Aufzeichnung und Nachbereitung von Online-Beratungen auch die gestellten Fragen von den Teilnehmenden verarbeiten. Wenn Sie bei „Zoom“ als Benutzer registriert sind, dann können Berichte über „Online-Meeting“ (Meeting-Metadaten. Daten zur Telefoneinwahl, Fragen und Antworten in Online-Beratungen, Umfragefunktionen in Beratungen, IP-Adresse) bis zu einem Monat bei „Zoom“ gespeichert werden (ggf. erfolgt eine Datenübermittlung in die USA als Drittland). Eine automatisierte Entscheidungsfindung i.S.d. Art.22 DSGVO kommt nicht zum Einsatz. Weitere Hinweise zum Datenschutz von „Zoom“, der von „Zoom“ verarbeiteten Daten und entsprechende Einstellungsmöglichkeiten finden Sie in den Zoom-Datenschutzerklärungen: <http://zoom.us/de-de/privacy.html>

- Alle behandlungsrelevanten Daten werden wie folgt wieder vernichtet bzw. gelöscht: Nach 10 Jahren nach der letzten Beratung/Anwendung, soweit keine anderslautende schriftliche Vereinbarung getroffen wurde.
- Wenn Sie sich für den Newsletter registrieren, werden ihre Daten an die Heilberatung Pamela Dopfer und auf deren Server gespeichert. Die für den Versand des Newsletters erforderlichen Daten werden so lange gespeichert, bis Sie der Nutzung widersprechen. Dafür finden Sie einen Abmeldelink in jeder Mail. Alternativ können Sie sich abmelden per E-Mail an anfrage@heilberatung-dopfer.de
- **Die steuerrelevanten Daten werden elektronisch/per Mail an mein Steuerbüro übermittelt.**

Datenschutzerklärung – Einverständniserklärung

Ich habe die obige Datenschutzbelehrung gelesen nicht gelesen

Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden,
dass meine gesundheitsbezogenen Daten aus Gründen der Behandlungsqualität und zum Zwecke der Dokumentation bzw. der Nachweispflicht datenschutzkonform gespeichert werden.

Ich möchte bitte Zugang keinen Zugang zum Account der Heilberatung Dopfer und zur Mobilfunknummer von Pamela Dopfer, um eine Kommunikation per SMS oder Telefon zu nutzen.

Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden,
dass wir gesundheitsbezogene Daten, soweit erforderlich oder von mir angefordert, per E-Mail austauschen. Erforderlich bedeutet in diesem Zusammenhang auch, dass die jeweilige Mail-Nachricht eine zeitnahe Kommunikation erfordert oder sinnvoll erscheinen lässt, z.B. zur Terminvereinbarung oder der Absprache von Dosierungen und Mitteln.

Ich bin damit einverstanden, Ich bin nicht damit einverstanden,
in den E-Mail-Verteiler aufgenommen und bis zu 12 x jährlich ausschließlich über aktuelle Vorträge und Veranstaltungen der „Heilberatung Pamela Dopfer“ informiert zu werden. Diese Einverständniserklärung gilt zeitlich auch über die Behandlung hinaus.

=> Die Einverständniserklärung ist jederzeit widerrufbar. Dafür finden Sie einen Abmeldelink in jeder Mail. Alternativ können Sie sich abmelden per E-Mail an anfrage@heilberatung-dopfer.de oder telefonisch unter 0151/40131205.

Darüber hinaus haben Sie das Recht, jederzeit Auskunft über alle von Ihnen gespeicherten Daten zu erhalten oder diese ändern, sperren bzw. löschen zu lassen, soweit keine gesetzlich relevanten Regelungen dagegenstehen.

Ich versichere, dass ich wissentlich keinen Kontakt zu Covid-19 Fällen in den letzten 14 Tagen hatte und keine unspezifischen Allgemeinsymptome bzw. respiratorische Symptome habe.

Datum, Unterschrift Heilberater

Datum, Unterschrift Klient
oder Vertretungsberechtigter