

Herzlich Willkommen !

Ich freue mich, dass Sie sich für eine Heilbehandlung bei uns entschieden haben und die Bereitschaft haben, die wirklichen Ursachen Ihrer Probleme anzuschauen!

- Mein Ziel ist es, so schnell als möglich eine Verbesserung zu erzielen.
- Jeder Mensch ist einzigartig und bringt seine Lebensgeschichte mit. Die Behandlungen bei uns helfen die unterschiedlichen Hintergründe von Krankheit zu erkennen. Traumatische Erlebnisse, Stress, Innere Spannungen, Angst, Widerstände usw.
- Bitte verzichten Sie vor der Behandlung auf parfümierte Körperpflegemittel wie Rasierwasser, Parfüms, ätherische Öle, stark parfümierte Seifen oder ähnliches.
- Wenn Sie wünschen erstellen wir Ihnen einen für Sie spezifischen Behandlungsplan.
- Ich bitte Sie, für den Fall, dass Sie einen Termin absagen müssen, um rechtzeitige Benachrichtigung mind. jedoch 3 Arbeitstage vorher, da ansonsten der Termin in Rechnung gestellt werden muss.
- Um vielen Menschen eine Heilbehandlung zu ermöglichen, gibt es eine Preisstaffelung, bei der Sie sich bitte selbst einschätzen. Für Vermögensschwache, Schüler oder Alleinerziehende berechne ich 15 % weniger, für Gutverdienende 15 % mehr. Stufen Sie sich bitte selbst ein, der Preis, den Sie zahlen hat keinen Einfluss auf meine Freude mit Ihnen zu arbeiten!

Vielen Dank! Viel Freude und viel Erfolg !

Heino Wille und Team



Energetische Heilweisen - Heilen durch Intuition

Seite 2/5

Anmeldeformular

Name:Vorname:.....

Bei Minderjährigen bitte den Namen der Eltern:

Strasse:.....

PLZ: Wohnort:

Geb.-Datum: Tel.:.....

Mobil.....

Beruf:

Email:.....

Info-Emails mit aktuellen Texten, Terminen für Seminare und Heilabende etc. **erwünscht ?**

(ca. 1 mal im Monat) o Ja o Nein

Wie haben Sie von uns erfahren ?: _____

Krankenkasse/Versicherung: o privat o gesetzlich o Zusatzversicherung

Welche Art von Rechnung benötigen Sie?

- Einfache Rechnung
- Diagnose Rechnung zum Einreichen bei der Krankenkasse / Versicherung (Abrechnung nach der Gebührenverordnung für Heilpraktiker - GeBüH)
- Coaching Rechnung – Behandlungskosten zzgl. Umsatzsteuer

Wie möchten Sie Ihre Rechnung erhalten? o E-Mail o Post



Energetische Heilweisen - Heilen durch Intuition

Seite 3 / 5

Behandlungskosten

Für Geringverdiener, Schüler oder Alleinerziehende berechne ich ca. 15 % weniger für Gutverdienende ca. 15 % mehr. (Siehe Zahlen in Klammern). Stufen Sie sich bitte selbst ein. Der Preis den Sie zahlen hat keinen Einfluss auf meine Freude mit Ihnen zu arbeiten! (Bitte am Seitenende ankreuzen)

Einzelbehandlung:

Halbstunden-Termin	€ 80,- (70,- / 90,-)	ca. 25 - 30 Minuten
Stundentermin	€ 150,- (130,- / 170,-)	ca. 45 - 60 Minuten

Paar-Behandlung

(können nicht über GebüH-Diagnose-Rechnung abgerechnet werden. Einfache Rechnung oder Coaching Rechnung)

Stundentermin	€ 200,- bzw. 100,- pro Person	ca. 45 - 60 Minuten
---------------	-------------------------------	---------------------

Telefonische Beratungen:

Kurz	€ 25,-	ca. 5 - 10 Minuten
Mittel	€ 80,- (70,- / 90,-)	ca. 25 - 30 Minuten
Lang	€ 150,- (130,- / 170,-)	ca. 45 - 60 Minuten

Ich bitte um Barzahlung / Kartenzahlung vor Ort oder um Überweisung innerhalb von 7 Tagen.

Wir haben eine Bestellpraxis. Da meist eine Warteliste existiert, bitte ich Sie, für den Fall, dass Sie einen Termin absagen müssen, um rechtzeitige Benachrichtigung, mind. Jedoch

3 Arbeitstage vorher, da ansonsten der Termin in Rechnung gestellt werden muss. Vielen Dank!

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung (notwendig für die Verarbeitung Ihrer Daten zur Rechnungsstellung) Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenschutzerklärung zu. (Informationsblatt auf Seite 4)

Honorarvereinbarung

Für meine Behandlung vereinbare ich für mich und/ oder meine Familienmitglieder eine Vergütung der therapeutischen Leistungen wie oben angegeben.

Geringverdiener Standardverdiener Gutverdiener

Datum, Ort

Unterschrift des/der Patienten/in (ggf. Erziehungsberechtigten)

INFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Herr Heino Wille
Heilpraxis Heino Wille, Osteopath D.O.
Leinfeld 13, 82418 Seehausen a. Staffelsee
08841 626376, praxis@heinowille.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Heino Wille, Osteopath D.O. und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen). Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

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 benötigen wir 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 für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:
Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 27 (Schloss), 91522 Ansbach
Telefon: 0981/53-1300
Telefax: 0981/53-5300
poststelle@lda.bayern.de
<http://www.lda.bayern.de>

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.



Energetische Heilweisen - Heilen durch Intuition

Seite 5/5

Behandlung

Nun zu Ihrer Behandlung und Ihrem Anliegen warum Sie hier sind!

Was soll besser werden?

1) _____

2) _____

3) _____

Was wäre eine gute Lösung für Sie am Ende der Behandlung?

Viel Freude und viel Erfolg !

Herzlichst

Heino Wille und Team