

# Allgemeine Geschäftsbedingungen/Therapievertrag Praxis für Ernährungstherapie Maria Pfingsten

in der Folge *Praxis* genannt



Praxis für Ernährungstherapie  
Maria Pfingsten

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen sind Grundlage meiner geschäftlichen Tätigkeiten als zertifizierte Ernährungstherapeutin.  
(Stand 3/2025)

## **Anmeldung:**

Mit der Anmeldung erkennt der/die Patient/in die unten genannten Teilnahme- und Zahlungsbedingungen an.

Zwischen Patient/in und der Praxis besteht ein privater Behandlungsvertrag.

Die Kostenübernahme nach erfolgter Ernährungstherapie ist eine Regelung zwischen Patient/in und der Krankenkasse und berührt die ambulante Ernährungstherapie nur insofern, dass die Kosten derselben auf vorherigen Antrag erstattet werden können. Hierfür weist die Ernährungstherapeutin ein gültiges Zertifikat nach.

Der/die Patient/in kann, wenn er/sie eine Kostenerstattung durch die Krankenkasse wünscht, einen Kostenvoranschlag von der Website <https://www.gutes-gewicht.de> herunterladen und zusammen mit der ärztlichen Notwendigkeitsbescheinigung bei der Krankenkasse zur Prüfung vorab einreichen.

Es kann auf Wunsch kostenlos ein personalisierter Kostenvoranschlag erstellt werden.

Jede/r kann sich zur amb. Ernährungstherapie anmelden, wenn eine ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung, eine unterschriebene Datenschutzerklärung und die unterschriebene Kenntnisnahme der AGBs vorliegen.

Gebuchte Termine werden erst mit dem Eingang des Rechnungsbetrags verbindlich.

## **Zahlungsbedingungen:**

Mit der Anmeldung wird auf Wunsch bereits ein Termin reserviert.

Dieser Termin ist jedoch erst mit Zahlungseingang gültig.

Der/die Patient/in erhält spätestens zum Ende eine Teilnahmebescheinigung. Die Erstattung der Krankenkasse erfolgt nach erfolgter Teilnahme.

## **Ermäßigungen:**

Patient: innen mit nachweislich sehr geringem Einkommen können individuelle Zahlungsziele vereinbaren. Einen Rechtsanspruch hierzu schließt die Praxis aus.

## **Rücktritt:**

Ein Rücktritt ist bis 24 Stunden vor einem Einzelberatungstermin möglich.

Ein Rücktritt ist bis 72 Stunden vor einem Kleingruppenstart möglich. Im Fall eines Rücktritts bis zu diesem Termin wird die geleistete Zahlung erstattet oder kann auf einen anderen Termin gebucht werden. Danach ist der volle Rechnungsbetrag fällig (das gilt auch im Fall von Krankheit) – es sei denn, es wird eine Ersatzperson gestellt. Werden Teile der Leistung einer Kleingruppe nicht in Anspruch genommen, besteht für den nicht genutzten Teil kein Anspruch auf Rückvergütung.

**Absage / Haftung:**

Die Praxis behält sich vor, Termine abzusagen oder ggf. Ersatztermine anzubieten. Ein Anspruch auf Durchführung des Termins oder eines Ersatztermins besteht nicht. Bei Absage eines Termins wird die jeweilige Teilnehmergebühr zurückerstattet. Weitere Ansprüche jeglicher Art können nicht geltend gemacht werden – auch wenn z.B. auf Grund höherer Gewalt am Tag des Termins abgesagt werden muss. Die Praxis haftet nicht für Personen- und Sachschäden. Änderungen im Programm oder Ablauf der Termine behält sich die Praxis vor.

**Aufzeichnungen/Mitschnitte/Weitergabe von Unterlagen**

Das Aufzeichnungen und Erstellen von Bildschirmfotos während einer online-Therapie ist untersagt. Zur Information werden hierzu eigens erstellte Beratungsunterlagen zur Verfügung gestellt. Die Weitergabe dieser Unterlagen an Dritte ist nicht gestattet.

**Einverständniserklärung zur elektronischen Kommunikation**

Die Praxis kommuniziert bevorzugt über digitale Kanäle. Die online-Ernährungstherapie ist nur mit einer Email-Adresse möglich.

Diese Kommunikationswege werden ansonsten zu Terminabsprachen, organisatorischer Klärung und für den Versand von Informationsmaterial genutzt. Sensible personenbezogene Daten werden nicht digital versendet.

Der Patient/die Patientin erklärt, dass sie über die prinzipielle Unsicherheit der verschiedenen elektronischen Kommunikationswege informiert wurde.

**Ja, ich bin mit der Nutzung folgender Kommunikationswege einverstanden:**

SMS (bitte Handynummer angeben \_\_\_\_\_)

Messenger (z.B. Signal, Whatsapp) \_\_\_\_\_

E-Mail, mit folgender E-Mail-Anschrift \_\_\_\_\_

Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise schriftlich widerrufen werden.

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere sie.

---

Ort, Datum, Unterschrift