



Laborgemeinschaft EMSO  
Römerstraße 20 -22  
58332 Schwelm

## Anmeldung zur ganzheitlichen Ernährungsberatung

Vor- und Nachname	
Geb.-Datum	
Adresse	
E-Mail	
Telefonnummer	

Geschlecht	
Körpergröße und Gewicht	
Schlaf pro Nacht	
Sport (Stunden / Woche)	
Vorerkrankungen	
Medikamente	
Nahrungsergänzungen	

---

M. Sc. Biol. Maike M. Müser  
Labordiagnostik – Ernährungsberatung – Seminare

Tel.: 02336 / 91 58  
981

Römerstraße 20 – 22  
58332 Schwelm

[kontakt@leben-in-symbiose.de](mailto:kontakt@leben-in-symbiose.de)  
[www.leben-in-symbiose.de](http://www.leben-in-symbiose.de)



## Vereinbarungsgegenstand

- Vorgespräch (telefonisch oder persönlich, Anamnese und Besprechung der erforderlichen Diagnostik)
- Ernährungsberatung (persönliches oder telefonisches Gespräch, Auswertung eines Ernährungstagebuchs, Anamnese anhand von Vorbefunden, orthomolekulare Therapie-Empfehlung)
- Nachbesprechung (persönliches oder telefonisches Gespräch, Besprechung der weiteren Therapiemaßnahmen und erforderlichen Diagnostik anhand der aktuellen Befunde)
- Schriftliche Ausarbeitung einer orthomolekularen Therapie-Empfehlung inkl. Anamnese von Vorbefunden ohne persönliches Gespräch

### Leistungen und Kosten

- ▶ Vorgespräch (persönlich oder telefonisch): 35 €/30 min
- ▶ Ernährungsberatung inkl. Therapie-Empfehlung: 130,00 €
- ▶ Nachbesprechung (persönlich oder telefonisch): 35 €/30 min
- ▶ Orthomolekulare Therapie-Empfehlung (ohne pers. Gespräch): 65 €

Vereinbarte Termine müssen bei nicht Inanspruchnahme 24 Stunden vor Beginn telefonisch abgesagt werden. Bei Nichtabsage fallen 50% der Kosten an.

### Kostenübernahme Krankenkasse:

Eine eventuelle Rückerstattung der entstandenen Kosten, muss der Patient eigenständig mit der Krankenkasse abklären und die Rechnungen einreichen.

Möchten Sie über Seminare und Infotage in unserem Beratungszentrum in der Römerstraße informiert werden? Gerne senden wir Ihnen eine Mail mit den entsprechenden Informationen zu!

ja, bitte in den Verteiler aufnehmen.

Ich bin mit einer Zusendung der Rechnung an die oben genannte E-Mail-Adresse bzw. Post-Adresse einverstanden.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und bin mit der Übernahme der anfallenden Kosten einverstanden.

---

Datum, Ort

Unterschrift

M. Sc. Biol. Maike M. Müser  
Labordiagnostik – Ernährungsberatung – Seminare

Tel.: 02336 / 91 58  
981

Römerstraße 20 – 22  
58332 Schwelm

[kontakt@leben-in-symbiose.de](mailto:kontakt@leben-in-symbiose.de)  
[www.leben-in-symbiose.de](http://www.leben-in-symbiose.de)



Laborgemeinschaft EMSO  
Römerstraße 20 -22  
58332 Schwelm

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, Bankdaten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im Folgenden Abschnitt freiwillig erteilen.

#### Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir postalisch Informationen und Angebote zu weiteren Finanzprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet werden
- Ich willige ein, dass mir per E-Mail/Telefon/Fax/SMS\* Informationen und Angebote zu weiteren Finanzprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet werden (\* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Rechte des Betroffenen: Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Widerspruchsrecht

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Kreditanstalt XYZ (Vertragspartner) um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Kreditanstalt XYZ (Vertragspartner) die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

---

**Datum, Ort**

**Unterschrift**

---

**M. Sc. Biol. Maike M. Müser**  
Labordiagnostik – Ernährungsberatung – Seminare

Tel.: 02336 / 91 58  
981

Römerstraße 20 – 22  
58332 Schwelm

[kontakt@leben-in-symbiose.de](mailto:kontakt@leben-in-symbiose.de)  
[www.leben-in-symbiose.de](http://www.leben-in-symbiose.de)