

Einwilligung FINAL

Erklärung

Ich bestätige, dass ich an einer Ernährungsberatung teilnehme.

Diese ersetzt keine medizinische Behandlung.

Ich habe gesundheitliche Beschwerden ärztlich abgeklärt.

Ich handle eigenverantwortlich.

Ich akzeptiere die Zahlungsbedingungen (Vorkasse).

Ich willige in die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten ein.

Hinweis

Es werden keine Heilversprechen abgegeben.