

**Einverständniserklärung für die Ernährungsberatung via
Videokonferenz
(Individualberatung Ernährungstherapie nach § 43 Abs. 2 SGB V)**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, die Ernährungsberatung bei Frau Dipl.-Oec.
Claudia Brocksien

am _____ von _____ bis _____ Uhr

über Videokonferenz mit **Zoom** in Anspruch zu nehmen.

Etwaige datenschutzrechtliche Regelungen entnehme ich den Nutzungsrechten des
jeweiligen Anbieters.

Mir ist bewusst, dass Frau Brocksien dafür keine Haftung übernehmen kann.

Vorname, Name: _____

Email: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____