



Anmeldeformular

Hinweis: Psychologische Beratung / Personal Coaching behandelt keine psychischen Erkrankungen, die nach ICD 10 ärztlich diagnostiziert wurden. Wenn bei Ihnen eine psychische Erkrankung diagnostiziert sein sollte, bedarf dies einer Behandlung durch z.B. einen Arzt, Psychologischen Psychotherapeuten oder einem Heilpraktiker mit Heilerlaubnis!

Name: _____

Geb. Dat.: ____ . ____ . ____

Adresse: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____ Familienstand: _____ Kinder: _____

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

☐ Empfehlung ☐ Google ☐ Soziale Medien ☐ Sonstiges: _____

Schön, dass Sie den Weg zu mir gefunden haben und professionelle psychologische Beratung und/oder Personal Coaching wünschen.

Schildern Sie an dieser Stelle bitte kurz die wichtigsten Punkte, die Sie gern gemeinsam mit mir bearbeiten möchten:

Nennen Sie mir bitte kurz Ihre persönlichen Ziele, welche Sie gern mit mir erarbeiten möchten:

Welche Methoden wünschen Sie:

- ☐ Psychologische Beratung (vor Ort – 60 €/Stunde)
- ☐ Coaching (vor Ort – 60 €/Stunde)
- ☐ Psychologische Beratung / Coaching ONLINE (per Teams – 60 €/Stunde)
- ☐ Hypnose (75 € - zwischen 60-90 Minuten)
- ☐ Breathwork / Atemtraining (30 € - 30 Minuten, 45 € - 45 Minuten)
- ☐ Meditationsverfahren / Entspannungsverfahren (30 € - 30 Minuten, 45 € - 45 Minuten)
- ☐ Paar-Beratung / Ehe-Beratung (85 € - 60 Minuten)
- ☐ (Ohr-)Akupressur (zusätzlich zum Coaching 5 €, als eigenständige Leistung 20 € pro Sitzung)
- ☐ Kinesiotaping (zusätzlich zum Coaching 10 €, als eigenständige Leistung 20 € pro Sitzung)
- ☐ Achtsamkeitspraxis (8 Module / 8 Sitzungen à 90 Minuten 400 €)

Die Terminvergabe erfolgt nach telefonischer Rücksprache oder per Mail-Kontakt. Bitte erscheinen Sie pünktlich und zuverlässig zu den abgesprochenen Terminen. Kommen Sie bitte auch **nicht** zu früh, um die Anonymität von Ihnen selbst und den vorangehenden Klienten zu wahren.

Die Beratungskosten belaufen sich auf 60 € die Stunde und sind vor Ort bar zu entrichten.

Falls Sie einmal einen vereinbarten Termin nicht wahrnehmen können, so sagen Sie diesen bitte rechtzeitig, spätestens 24 Stunden vorher, ab.

☐ **Ich bestätige, unter keiner ärztlich diagnostizierten psychischen Erkrankung nach ICD 10 zu leiden.**

Beim Wunsch von Hypnose-Sitzungen erforderliche Angaben:

☐ Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben und bin mir bewusst, dass fehlerhafte Angaben die Wirkung der Hypnosebehandlung beeinträchtigen können. Ich verstehe, dass keine Heilung versprochen wird und keine ärztliche Behandlung ersetzt wird.

☐ Ich bestätige, den Aufklärungsbogen zur Hypnose erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

☐ Ich bin darüber informiert, dass nach der Anwendung durch Hypnose die Fahrtauglichkeit für eine gewisse Zeit beeinträchtigt sein kann und plane mir im Anschluss Zeit hierfür ein.

☐ Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass Frau Birringer die Hypnose auf rein nichtmedizinischer Basis anbietet und keinerlei Krankheiten diagnostiziert oder behandelt werden. Für die Behandlung von Krankheiten sollte unbedingt ein Arzt oder Heilpraktiker aufgesucht werden.

Datum

Unterschrift

Sollten Sie noch Fragen haben, so kontaktieren Sie mich gerne. Ich freue mich auf unsere Zusammenarbeit!



Informationen zum Datenschutz

Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient,
der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig.

Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck Daten erhoben, gespeichert oder weitergeleitet werden. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in Puncto Datenschutz haben.

1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Monika Birringer

Firmierung: Psychologische Beratung Monika Birringer

Adresse: Moselstraße 60, 66809 Nalbach

Kontakt Daten: info@monika-birringer.de | 06838/507 9661

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n unter:

Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland

Anschrift: Fritz-Dobisch-Straße 12, 66111 Saarbrücken

Kontakt Daten: poststelle@datenschutz.saarland.de | 0681/947 810

2. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Psychologischen Beraterin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeite ich Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapieansätze und Befunde, die ich erhebe.

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Beratung. Werden diese notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Beratung nicht erfolgen.

3. Empfänger Ihrer Daten

Ich übermittle Ihre Daten nur dann an Dritte, wenn Sie der Übermittlung ausdrücklich zugestimmt haben.

4. Speicherung Ihrer Daten

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben bin ich dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Beratung aufzubewahren.

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 benötige ich 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 mich zuständigen Behörde lautet:

Unabhängiges Datenschutzzentrum Saarland

Anschrift: Fritz-Dobisch-Straße 12, 66111 Saarbrücken

6. Rechtliche Grundlagen

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

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie den Erhalt der Datenschutzinformationen

Datum / Unterschrift