

Personenfragebogen

Vorbereitung eines Beratungsgesprächs

Dieser Fragebogen ist vor dem ersten Besuch auszufüllen und zum Beratungsgespräch mitzubringen. Er bildet die Grundlage für eine aufzunehmende Beratung und Behandlung und die in der Folge notwendige, zweckgebundene Verwendung und ggf. Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte.

Es ist besonders darauf zu achten, dass alle Felder dieser Seite gefüllt und korrekt eingetragen sind. Die Daten dienen insbesondere der weiteren Kommunikation und der späteren Rechnungslegung, die im Standard per E-Mail erfolgt.

Sämtliche erfasste Daten und zum Beratungstermin vorgelegte Unterlagen unterliegen den Bestimmungen der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und den ergänzenden Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG-neu).

Angaben für das Zustandekommen eines Beratungsvertrages

(bei zu behandelnden Minderjährigen bitte Angaben eines Sorgeberechtigten)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Postanschrift

Telefon Festnetz

Telefon mobil

E-Mail-Adresse

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs), die unter <http://www.frequencycheck.de/RECHTLICHES/> veröffentlicht sind und in der Praxis ausliegen gelesen, verstanden und erkläre mich mit den Inhalten einverstanden.

Insofern ein individuelles Benaudira® Hörtraining durchgeführt wird, bin ich damit einverstanden, dass die in der Praxis erfassten personenbezogenen Daten zur Aufbereitung von Trainings-CDs an Benaudira® weitergeleitet werden.

E-Mail-Adresse und Handy-Nummer dürfen auch zur Versendung unseres Newsletters oder für Einladungen zu hauseigenen Veranstaltungen verwendet werden.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Jörg Hildebrandt
Am Pappelgraben 46
99425 Weimar
0173/5632851
info@frequencycheck.de
www.frequencycheck.de
USt.-ID: DE321564665

Frequency Check

Personenfragebogen

Vorbereitung eines Beratungsgesprächs

Angaben zur zu behandelnden Person (insofern nicht identisch mit dem Vertragsnehmer)

Name, Vorname
Geburtsdatum
Postanschrift
.....
Telefon Festnetz
Telefon mobil
E-Mail-Adresse

Grund der Kontaktaufnahme

Beschreiben Sie bitte im Folgenden den Grund für Ihr Kommen. Sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie auch die Rückseite.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Jörg Hildebrandt
Am Pappelgraben 46
99425 Weimar
0173/5632851
info@frequencycheck.de
www.frequencycheck.de
USt.-ID: DE321564665

Frequency Check

Personenfragebogen

Vorbereitung eines Beratungsgesprächs

Terminvereinbarung

Die Wahrnehmung von Terminen ist mir meistens am besten möglich

Mo Di Mi Do Fr Sa

in der Zeit von bis Uhr

Ich habe keine favorisierte Zeit.

Bitte beachten Sie, dass vereinbarte Termine einzuhalten sind. Durch vereinbarte und nicht oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine können gemäß den Ausführungen in den AGBs Kosten entstehen.

Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....