

ANTJE MÜLLER  
DIPLOM-OECOTROPHOLOGIN  
JÄGERPFAD 39  
31789 HAMELN  
FON: 05151 - 40 63 96  
FAX: 05151 - 40 63 97  
UST.NR. 2212405426 FA HAMELN

[WWW.ANTJEMUELLER.DE](http://WWW.ANTJEMUELLER.DE)  
WILLKOMMEN@ANTJEMUELLER.DE

ZERTIFIKAT  
ERNÄHRUNGSBERATERIN  
  
VERBAND DER  
OECOTROPHOLOGEN E.V.

## Vereinbarung Ernährungsberatung

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Mein Adipositaszentrum : \_\_\_\_\_

Behandelnde/r ÄrztIn \_\_\_\_\_

Diagnose/n: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie an

(\* Leistung: Ernährungsberatung mit ärztlicher Notwendigkeitsbescheinigung gem. §43 SGB V)

Einzelberatung :

6 Termine 470,-€\*     4 Termine 320,-€\*     5 Termine 395,-€\*     8 Termine 620,

Gruppenberatung 6 Termine 390,-€\*                       \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie an:

Einmalzahlung zu Beginn der Beratung    oder     Ratenzahlung

Bitte bestätigen Sie (beides!):

die Vertragsbedingungen wurden mir ausgehändigt, ich habe sie zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu.

Die Informationen zum Datenschutz habe ich erhalten und stimme ihnen zu.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_