

Verbindlicher Anmeldung für das **JUMBO** Kids Adipositasprogramm

Name des Kindes: _____ **behandelnder Arzt:** _____
Geburtsdatum: _____ Krankenkasse: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____
Die Mutter heißt _____ und ist tagsüber erreichbar unter Tel: _____
Der Vater heißt _____ und ist tagsüber erreichbar unter Tel: _____
Eine vertraute Person für das Kind ist _____, erreichbar unter Tel: _____

Angaben über Ihr Kind für die Gruppeneinteilung:

Alter: _____ Jahre
Geschlecht: _____
Nahrungsmittelallergien: _____
Wohnbezirk und Umgebung: _____
Am _____ (Wochentag) hat mein Kind einen anderen festen Termin (z. B. Nachmittagsunterricht, Konfirmandenunterricht, Sportverein).

Der Vertrag über die Teilnahme am **JUMBO** Kids Programm hat eine Laufzeit von 12 Monaten ab _____.
Kursbeginn: _____ 20_____

In den Schulferien findet kein JumboKids-Programm statt.

Die monatliche Gebühr beträgt € 145,- €, fällig am Dritten eines jeden Monats.

Bei anhaltender Krankheit muss ein Ärztliches Attest der Krankenkasse vorgelegt werden.

Die Kündigung aus wichtigem Grund zum jeweiligen Monatsende bleibt beiden Seiten unbenommen. Als wichtiger Grund gelten z. B.: Umzug der Familie (>50km Entfernung), Auftreten von psychischen Störungen einschließlich Essstörungen (z. B. Bulimie, langfristige Beschwerden am Bewegungsapparat, Schwangerschaft, ärztlicher nachweisbar) die eine regelmäßige Teilnahme nicht mehr möglich machen.

Eine Verlängerung des Vertrages über das erste Jahr hinaus ist auf Antrag möglich und bleibt einer gesonderten Vereinbarung vorbehalten.

JumboKids ist ein anerkanntes Adipositasprogramm, das große Erfolge aufzuweisen hat. Dennoch kann der Erfolg im Einzelfall nicht gewährleistet werden, da dieser sehr stark von der Mitwirkung des jeweiligen Teilnehmers und der Bereitschaft zur Änderung von Lebensgewohnheiten abhängt.

Für Schäden jeglicher Art im Wirkungsbereich von **JUMBO** Kids haften wir nur insoweit, wie diese durch eine Haftpflichtversicherung abgedeckt sind. Dieses gilt auch bei grober Fahrlässigkeit durch seine Beauftragten. Eine Haftung für Sachen, die in den Räumlichkeiten abhanden kommen oder beschädigt werden, ist ausgeschlossen.



Zertifiziertes Mitglied im
Verband der Diätassistenten
VDD e.V.



Unerlässliche Mitwirkung des Erziehungsberechtigten bzw. der Erziehungsberechtigten:

Kim Stäublin Praxis für Ernährungstherapie Römerweg 40 71083 Herrenberg

Damit der Kurs den angestrebten Erfolg erbringen kann, ist die aktive Mitwirkung des/der Erziehungsberechtigten, insbesondere bei den nachstehend genannten Themen unerlässlich:

- Sie werden Ihr Kind regelmäßig zu den angegebenen Schulungszeiten (s. Jahresstundenplan) zum Gruppentermin bringen, abholen oder anderweitig dafür sorgen, dass es regelmäßig teilnehmen kann.
- Sie werden zu Beginn, nach 6 Monaten und am Ende des Programms an einem psychologischen Familiengespräch teilnehmen. Zusätzlich müssen Sie zwei individuelle Ernährungsberatungen in Anspruch nehmen. Nicht wahrgenommene Termine verfallen!
- *Kurzfristig abgesagte Beratungstermine (weniger als 36 Stunden davor) verfallen. Auf Wunsch ist ein Ersatztermin gegen einen Aufpreis von 45,- € möglich. Die Abrechnung läuft direkt über den jeweiligen JumboKids-Trainer.*
- Sie verpflichten sich – falls noch nicht geschehen – Ihr Kind bis spätestens zum 6. Monat in einem Sportverein, Fitnessstudio oder ähnliches anzumelden. Entsprechende Nachweise müssen mind. 1 x pro Quartal dem JumboKids-Bewegungstrainer vorgelegt werden.
- Sie werden regelmäßig an den vorgegebenen Elternschulungen teilnehmen (s. Stundenplan).
- Sie werden Ihr Kind zu Beginn, nach 6 und 12 Monaten sowie ein und zwei Jahre nach JumboKids zur Gewichtskontrolle bei Ihrem behandelnden Arzt ärztlich untersuchen lassen. Ein Nachweis müssen Sie auch Ihrer Kasse vorlegen.
- Damit Ihre Krankenversicherung sich an den Programmkosten beteiligt, haben Sie und Ihr Kind/Jugendlicher eine zumindest 80%-ige Teilnahme sicherzustellen und willigen ein, dass JumboKids der Krankenkasse und dem behandelnden Arzt ein Anamnese- und Endbericht über den Therapieverlauf und ggf. unregelmäßige Teilnahme erstattet.
- Ihrer Krankenkasse wird regelmäßig die Anwesenheitsliste (Kinder bzw. Jugendlichen Gruppentermine, sowie die Einzelgespräche und Elternschulungen) gesendet.

Die Nichtteilnahme des Kindes und der Familie am Programm oder die Nichterbringung der o.g. Mitwirkungsleistungen lässt die monatliche Zahlungspflicht unberührt.

Einzugsermächtigung:

Zur Bezahlung der Kursgebühr gewähre ich Frau Kim Stäublin eine Einzugsermächtigung für mein Konto mit der IBAN DE _____ BIC _____ über 145 €, jeweils am 3. Tag des Monats.

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen JumboKids durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Mithilfe bei der Internen und Externen Qualitätssicherung

JumboKids hat die stetige Qualitätsverbesserung des Programms zum Ziel. Wir sind von den Krankenkassen verpflichtet den Gewichtsverlauf unserer Kursteilnehmer über 3 Jahre nach Kursbeginn anonymisiert mit dem APV-Dokumentationsprogramm der Uni-Ulm (www.apv.de) auszuwerten. Hierzu benötigen wir Ihre Unterstützung. Sie stimmen der Teilnahme an der wissenschaftlichen Evaluation mit anonymisierten Daten in die Dokumentationspflicht gegenüber dem Kostenträger zu.

Ort/Datum: _____ Unterschrift (Erziehungsberechtigter) _____ Unterschrift (Erziehungsberechtigte) _____

Erklärung des Kindes:

Ich werde regelmäßig zu den Gruppentreffen **JUMBO Kids** kommen. Wenn mir etwas nicht gefällt, werde ich es sofort sagen oder aufschreiben, damit es geändert werden kann.

Datum, Unterschrift des Kindes _____

Kim Stäublin Diätassistentin
 Fachberaterin für Essstörungen (FZE)
 Entspannungspädagogin
 Adipositastherapeutin
 Genusscoach (nach Jutta Kamensky®)

Telefon 0 70 32 - 91 96 65
Fax 0 70 32 - 91 89 348
E-Mail zentrale@essschule.eu
Web www.essschule.eu
 www.jumbokids.eu

Bank Kreissparkasse Böblingen
 IBAN DE26603501300001788943
 BIC BBKRDE63XXX
Finanzamt Böblingen
 St.Nr.: 56426/15158



Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Liebe Familien!

Sie können sich in allen Belangen auf uns verlassen – selbstverständlich auch beim Thema Datenschutz. Wir haben daher unsere Datenschutzbestimmungen an die am 25. Mai 2018 in Kraft tretende EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) angepasst.

Die nachstehende Einwilligungserklärung erfolgt freiwillig und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Nach der Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (DSGVO) sind wir als Praxis verpflichtet Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Ihre Daten erheben und verarbeiten. Ferner möchten wir Sie darüber informieren, welche Rechte Ihnen in Sachen Datenschutz zustehen:

1. Verantwortliche Stelle für die Datenverarbeitung ist:

Praxisname: Praxis für Ernährungstherapie – Kim Stäublin
Adresse: Römerweg 40, 71083 Herrenberg-Kuppingen
Tel: 07032-919665
Mail: zentrale@essSchule.eu

2. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO, Art. 9 Abs. 2 lit. h) in Verbindung mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b) BDSG.

Dies bedeutet, dass die Datenverarbeitung erfolgt, um den Behandlungsvertrag zwischen uns und Ihnen und die hieraus resultierenden Pflichten zu erfüllen.

Wir verarbeiten zu diesem Zwecke Ihre personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift, BMI, Körperzusammensetzung, Laborwerte, Krankheitssymptome, Anamnesen, Diagnosen und Therapieempfehlungen. Zu diesem Zwecke kann es erforderlich sein, dass wir Ihre personenbezogenen Daten von Ärzten oder anderen Ausübenden eines Gesundheitsberufes, in deren Behandlung Sie sind erhalten.

Wir müssen Ihre personenbezogenen Daten und Ihre Gesundheitsdaten erheben, da diese Voraussetzung für eine ordnungsgemäße Behandlung ist. Eine sorgfältige Beratung und Behandlung kann nicht gewährleistet werden, wenn uns diese personenbezogenen Daten nicht vorliegen.

3. Weitergabe Ihrer Daten an Dritte

Die von uns erhobenen personenbezogenen Daten werden nur dann an Dritte übermittelt, wenn dies durch ein Gesetz erlaubt ist oder Sie eine entsprechende Einwilligung erteilt haben. Empfänger von Ihren personenbezogenen Daten können vor allem Ärzte, Krankenkassen und –Versicherungen oder freie Mitarbeiter im Bereich Ernährung, Bewegung oder Psychosoziales sein, die ihrerseits zur Wahrung der DSGVO vertraglich verpflichtet sind.

Zweck der Übermittlung ist entweder die Abrechnung der erbrachten Leistungen oder die Klärung von medizinischen Fragen.

4. Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf,

wie dies zur Durchführung Ihrer Behandlung erforderlich ist. Soweit wir gesetzlich dazu verpflichtet sind, Ihre personenbezogenen Daten länger aufzubewahren, kann dies für mindestens 10 Jahre der Fall sein.

5. Sie haben das Recht,

über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Sie können zudem verlangen, dass wir unrichtige Daten berichtigen. Unter bestimmter Voraussetzung können Sie verlangen, dass Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, eingeschränkt oder auf Dritte übertragen werden. Soweit Sie eine Einwilligung zur Datenverarbeitung erteilt haben, können Sie diese widerrufen. Sie können sich zudem bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass Ihre personenbezogenen Daten unrechtmäßig verarbeitet werden.

Die zuständige Aufsichtsbehörde ist:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz in Baden-Württemberg
Dr. Stefan Brink, Königstr. 10 a, 70173 Stuttgart, 0711-6155410



Ort/Datum:

Unterschrift

(Bei minderjährigen ist die Unterschrift einer
Erziehungsberechtigten Person erforderlich)

Kim Stäublin Diätassistentin
Fachberaterin für Essstörungen (FZE)
Entspannungspädagogin
Adipositastherapeutin
Genusscoach (nach Jutta Kamensky®)

Telefon 070 32 - 91 96 65
Fax 070 32 - 91 89 348
E-Mail zentrale@essschule.eu
Web www.essschule.eu
www.jumbokids.eu

Bank Kreissparkasse Böblingen
IBAN DE26603501300001788943
BIC BBKRDE63XXX
Finanzamt Böblingen
St.Nr.: 56426/15158

