

Terminvereinbarungsformular – Ohr-Akupunktur nach NADA für eine Gruppensitzung

Haus der Salutogenese

Plenzengreith 15, 8162 Passail

Email: office@schoeckl-zentrum.at

1. Persönliche Daten des Gruppen-Organisators

Name:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	
Gewünschte Terminart:	Gruppensitzung

☐ NADA Ohr-Akupunktur

2. Gesundheitsbezogene Angaben

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen möglichst genau, um eine optimale Terminvorbereitung zu ermöglichen.

Allgemeine Gesundheitsfragen an die Gruppen-Mitglieder

Haben Sie aktuell gesundheitliche Beschwerden?	☐ Nein ☐ Ja, folgende:
Nehmen Sie regelmäßig Medikamente?	☐ Nein ☐ Ja, folgende:
Bestehen bekannte Allergien oder Unverträglichkeiten?	☐ Nein ☐ Ja, folgende:
Hatten Sie in den letzten 12 Monaten eine ärztliche Diagnose oder Behandlung?	☐ Nein ☐ Ja, folgende:
<i>Bei jenen Fragen, welche mit Ja zu beantworten sind, in Punkt 3 unter Anmerkung beim jeweiligen Namen niederschreiben!</i>	

3. Gruppen-Mitglieder

	Familiennamen	Vorname	Etwaige Anmerkungen Punkt 2
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

4. Einwilligung & Datenschutz

Ich bestätige, dass die angegebenen Informationen vollständig und wahrheitsgemäß sind.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zur Terminvereinbarung und zur Vorbereitung der gewünschten Dienstleistung verarbeitet werden.

☐ Ich bin damit einverstanden, per E-Mail oder Telefon kontaktiert zu werden.

5. Unterschrift

Ort, Datum:	
Unterschrift:	

Hinweis: Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an ****office@schoeckl-zentrum.at****. Erst nach Eingang des Formulars wird Ihr Termin bestätigt.

****Haus der Salutogenese – Ihr Zentrum für Gesundheit, Wohlbefinden & Prävention!****