

Befindlichkeitsanalyse

zum Eigentest

Name:		Gewicht:		Größe:		Alter:	
-------	--	----------	--	--------	--	--------	--

Datum:		Berater:	
E-Mail-Adresse:		Tel.:	

X	Meine Probleme	X	Meine Probleme	X	Meine Probleme
	Haarausfall		Diabetes Typ 1 () Typ 2 ()		ADS/ ADHS
	Verspannungen		Sodbrennen		Depressionen
	Muskelkrämpfe		Magengeschwür		Parkinson
	Kopfschmerzen		Nierensteine		Demenz/ Alzheimer
	Migräne		Gallensteine		Abgeschlagen/ Müdigkeit
	Zahnfleischbluten		Osteoporose		Gereiztheit
	Parodontitis		Prostatabeschwerden		Ängste
	Karies		Restless-Legs		Arthrose
	Bindegewebsschwäche		Wechseljahresbeschwerden		Gelenkprobleme
	Neurodermitis		Schlafstörungen		Bandscheibenvorfall
	Schuppenflechte		Übergewicht		Multiple Sklerose
	Ekzeme		Rheuma		Hashimoto
	Rosazea		Fibromyalgie		Basedow
	Pilze (innerlich)		Asthma (Allergisch)		Andere Autoimmunerkrankungen:
	Pilze (äußerlich)		Asthma (Belastung)		
	Herz-/ Kreislaufprobleme		COPD		
	Herzrhythmusstörungen		Krebs		
	Niedriger Blutdruck		Allergien		Schilddrüsenüberfunktion
	Hoher Blutdruck. Wert ohne Medikamente: /		Heuschnupfen		Schilddrüsenunterfunktion
		Lebensmittelallergie		Reizdarm	
	Arteriosklerose		Hausstaub-Allergie		Colitis Ulcerosa
	Cholesterin zu hoch		Tierhaar-Allergie		Morbus Chron
	Immunschwäche		Fructose-Intoleranz		Laktose-Intoleranz
	Impfschaden		Gicht		Sonstige Beschwerden:
	Organtransplantation		Kürzlich OP		
	Ich fühle mich extrem gestresst			Ich nehme regelmäßig folgende Medikamente:	
	Ich fühle ständige Unruhe				
	Ich bin total verspannt und kann nicht richtig abschalten				
	Ich fühle mich nach der Nacht nicht erholt				
	Ich kann mich kaum konzentrieren und bin oft vergesslich				
	Ich kann beim Sport nicht mehr so viel Leistung abrufen				

Selbstverständlich werden Ihre Daten streng vertraulich behandelt und nur zur reinen Konzeptanalyse genutzt. Nach der Auswertung erhalten Sie den Bogen zurück, bzw. er wird gemäß DSGVO vernichtet

Gib dem Körper was er braucht und er zeigt Dir was er kann®

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Von

Herrn / Frau:

Anschrift:

Ich bin einverstanden, dass meine Daten der Befindlichkeitsanalyse zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden:

- Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Kontaktaufnahme und Unterbreitung eines Vorschlages/Angebotes, zur Dokumentation und Besprechung mit Spezialisten.

Zu diesen Zwecken können Ihre Daten an Dritte Prozessbeteiligte weitergegeben oder elektronisch via Fax, E-Mail, Briefpost übermittelt werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zwecke, erhobenen persönlichen Daten meiner Person, unter Beachtung des DSGVO verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgen.
- ich Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten verlangen kann.
- ich jederzeit berechtigt bin, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- ich jederzeit berechtigt bin, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:

..... < die ausgebende Person dieses Zettel / diesen Veranstalter >

Im Falle des Widerrufs, werden meine Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang meiner Willenserklärung gelöscht. Etwaige involvierte Dritte werden angehalten meine Daten unverzüglich zu löschen.

Die Informationen „**zum Datenschutz/-Verarbeitung**“ habe ich gelesen und verstanden.

.....
Ort, Datum Unterschrift

Gib dem Körper was er braucht und er zeigt Dir was er kann®