

## **Einverständniserklärung für die Ernährungsberatung via Videokonferenz**

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Ernährungsberatung bei Katrin Splinter in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ via „Zoom“ in Anspruch zu nehmen.

Etwaige datenschutzrechtliche Regelungen entnehme ich dem Anbieter (in diesem Falle „Zoom“).

Mir ist bewusst, dass Katrin Splinter dafür keine Haftung übernehmen kann.

Name \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

**Ernährungstherapie | Katrin Splinter | Am Bahndamm 56 | 48488 Emsbüren  
Tel: 0171 – 99 59 399 | Email: [info@katrin-splinter.de](mailto:info@katrin-splinter.de) | [www.katrin-splinter.de](http://www.katrin-splinter.de)**

Volksbank Süd Emsland eG ● Kontoinhaber: **Katrin Splinter** ●  
**IBAN DE81 2806 9994 0323 7826 01 ● BIC GENODEF1SPL**