

Behandlungsvertrag

Praxisregeln · Honorar · Stand 24. August 2026

Zwischen **Sven Vonderhagen, Heilpraktiker**, Trierer Straße 741, 52078 Aachen (nachfolgend "Behandler") und:

Patient/in: Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Kostenschuldner/in, falls abweichend

Gesetzliche Vertretung bei Minderjährigen

Klare Vereinbarungen für einen reibungslosen Ablauf

1 Termine

Termine werden über Lemniscus, telefonisch oder per E-Mail vereinbart. Ein bestätigter Termin ist verbindlich. Absagen oder Verschiebungen müssen spätestens 24 Stunden vor Beginn telefonisch oder per E-Mail mitgeteilt werden.

2 Pünktlichkeit und Terminausfall

Bitte erscheinen Sie pünktlich und möglichst nicht mehr als fünf Minuten vor dem Termin. Bei einer Verspätung von mehr als 15 Minuten gilt der Termin als nicht wahrgenommen und wird entsprechend der nachfolgenden Ausfallregelung behandelt.

Bei Nichteinhaltung des Termins wird ein Ausfall gemäß § 615 BGB (AG Burgwedel, Az. 7 C 360/16, Urteil vom 04.10.2017) und GVO berechnet. Bei Nichteinhaltung eines Ersttermins werden keine weiteren Termine vergeben.

3 Abrechnung nach Leistung

Termin	Zeitraumen	Gebührenrahmen
Ersttermin	bis zu 60 Minuten	150-220 EUR

Folgetermine: Dauer und Honorar werden individuell mit dem Behandler abgesprochen.

Die Abrechnung richtet sich ausschließlich nach den tatsächlich erbrachten Leistungen - insbesondere Anamnese, Untersuchung, Tests, Beratung, Dokumentation und behandelten Strukturen - und nicht nach der aufgewendeten Zeit. Die Zeitangabe zum Ersttermin dient nur der Terminplanung.

4 Gebühren, Kostenerstattung und Zahlung

Die Leistungen werden nach GVO und GebüH, bei Bedarf analog, abgerechnet. Ob und in welcher Höhe eine Krankenversicherung oder Beihilfe die Rechnung erstattet, hängt vom individuellen Tarif ab. Der Rechnungsbetrag ist unabhängig davon vollständig zu zahlen.

Der Rechnungsbetrag ist unmittelbar nach dem Termin vorzugsweise per Karte fällig; die Rechnung wird als PDF über Lemniscus bereitgestellt. Die Klärung der Erstattung erfolgt durch die Patientin oder den Patienten. Zusätzliche Berichte oder Korrespondenz mit Kostenträgern erfolgen nur nach vorheriger Vereinbarung und Kosteninformation.

5 Behandlung, Minderjährige und Datenschutz

Die heilkundliche Behandlung erfolgt auf Grundlage des Heilpraktikergesetzes. Ein bestimmter Erfolg oder eine bestimmte Zahl von Terminen wird nicht geschuldet. Notwendige ärztliche Diagnostik oder Therapie wird nicht ersetzt; in Notfällen ist 112 zu verständigen. Bei Minderjährigen wird die unterzeichnende gesetzliche Vertretung Vertragspartner und Kostenschuldner. Der Behandler dokumentiert die Behandlung, wahrt die Schweigepflicht und stellt die Datenschutzinformation gesondert bereit.

Behandlungsverständnis & Einwilligung

GANZHEITLICH · PRÄZISE · PERSÖNLICH

MEIN BEHANDLUNGSANSATZ

Ich betrachte den Körper als funktionelle Einheit. Im Mittelpunkt steht nicht nur der Ort eines Symptoms, sondern das Erkennen möglicher Zusammenhänge und beitragender Faktoren. Ziel ist eine möglichst effiziente Behandlung mit so wenigen Terminen wie fachlich sinnvoll.

1 Ihre Mitwirkung

Der Behandlungserfolg hängt auch von Ihrer Mitwirkung ab. Bitte informieren Sie vollständig über Erkrankungen, Verletzungen, Operationen, Schwangerschaft, Medikamente, Gerinnungshemmer, Implantate und aktuelle Befunde und setzen Sie individuell vereinbarte Empfehlungen möglichst verlässlich um.

Ob und wann ein Folgetermin sinnvoll ist, richtet sich nach Befund, Verlauf und individueller Behandlungsreaktion und wird gemeinsam besprochen.

2 Nach der Behandlung

Vorübergehend können Muskelkater, Druckempfindlichkeit, Steifigkeit, Müdigkeit, Kopfschmerzen, Schwindel oder eine kurzzeitige Verstärkung vorhandener Beschwerden auftreten. Achten Sie auf ausreichende Erholung und Flüssigkeitszufuhr. Schwere körperliche Belastungen sollten am Behandlungstag nur nach individueller Rücksprache erfolgen.

3 Erklärung

Ich bestätige, dass ich rechtzeitig und verständlich über Art, Umfang und Durchführung der konkret geplanten Behandlung, Folgen, Risiken, Erfolgsaussichten und mögliche Alternativen aufgeklärt wurde. Ich konnte Fragen stellen, habe die wesentlichen Gesundheitsangaben vollständig gemacht und willige in die oben angekreuzten Maßnahmen ein. Eine Abschrift wird mir ausgehändigt; meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

BITTE VOR JEDER BEHANDLUNG MITTEILEN

Neue oder noch nicht bekannte Befunde, insbesondere akuter Infekt oder Unfall, Fraktur oder Operation, Osteoporose oder Tumorerkrankung, Gerinnungshemmer, Gefäß- oder neurologische Erkrankungen, Bandscheibenvorfall, Schwangerschaft, Implantate und relevante Medikamentenänderungen.

Ort, Datum, Uhrzeit · Unterschrift Patient/in bzw. Einwilligungsberechtigte/r

Datum, Uhrzeit · Unterschrift Behandler

Datenschutzinformation

INFORMATION NACH ART. 13 DSGVO · STAND 25. AUGUST 2026

1 Verantwortlicher

Vonderhagen Osteopathie & Chiropraktik · Sven Vonderhagen, Heilpraktiker · Trierer Straße 741, 52078 Aachen · Telefon 0176 1900 1987 · E-Mail praxis@vonderhagen-osteopathie.de

2 Verarbeitung und Rechtsgrundlagen

Für Terminverwaltung, Kommunikation, Behandlung, Dokumentation und Abrechnung verarbeite ich Stamm- und Kontaktdaten, Termin-, Kommunikations-, Rechnungs- und Zahlungsdaten sowie Gesundheits- und Behandlungsdaten. Rechtsgrundlagen sind Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO sowie für Gesundheitsdaten Art. 9 Abs. 2 lit. h DSGVO in Verbindung mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b BDSG. Gesetzliche Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten beruhen auf Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO in Verbindung mit § 630f BGB und § 147 AO; die Durchsetzung oder Abwehr von Ansprüchen auf Art. 6 Abs. 1 lit. f und Art. 9 Abs. 2 lit. f DSGVO. Die erforderlichen Angaben sind Voraussetzung für die Behandlung; freiwillige Kommunikationswege nicht.

3 Praxissoftware und weitere Empfänger

Die Praxis nutzt lemniscus der pgt technology scouting GmbH, Ruschgraben 51, 76139 Karlsruhe, als Auftragsverarbeiter. Soweit erforderlich, erhalten ferner zur Vertraulichkeit verpflichtete IT-, Hosting-, E-Mail-, Telekommunikations-, Zahlungs- und Beratungsdienstleister sowie gesetzlich zuständige Behörden oder Gerichte Daten. Andere Behandelnde, Kostenträger oder von Ihnen benannte Personen erhalten Gesundheitsdaten nur mit Ihrer Einwilligung oder gesetzlicher Erlaubnis. Eine Weitergabe zu Werbezwecken findet nicht statt.

4 Freiwillige Kommunikation per SMS und WhatsApp Business

Auf Ihren Wunsch nutzt die Praxis SMS und/oder WhatsApp Business ausschließlich für Terminbestätigungen, Erinnerungen und organisatorische Hinweise. Absagen richten Sie weiterhin telefonisch oder per E-Mail an die Praxis. Bitte senden Sie über diese Dienste keine Befunde, Fotos, Diagnosen oder sonstigen Gesundheitsinformationen. Telefon, E-Mail und lemniscus bleiben ohne Nachteil als Alternativen verfügbar.

SMS sind nicht Ende-zu-Ende-verschlüsselt. Bei WhatsApp erhält die WhatsApp Ireland Limited Kontakt- sowie Kommunikations- und Nutzungsdaten; eine Verarbeitung durch verbundene Unternehmen oder Unterauftragnehmer, auch in Drittstaaten wie den USA, ist möglich. Übermittlungen erfolgen nach den Vorgaben der Art. 44 ff. DSGVO, insbesondere aufgrund eines Angemessenheitsbeschlusses oder geeigneter Garantien. Weitere Hinweise: www.whatsapp.com/legal/privacy-policy-eea.

Freiwillige ausdrückliche Einwilligung: Ich möchte organisatorische Nachrichten an die unten angegebene Mobilnummer erhalten und willige insoweit in die Verarbeitung nach Art. 6 Abs. 1 lit. a und – soweit ein Behandlungsbezug erkennbar wird – Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO ein.

☐ SMS ☐ WhatsApp Business Mobilnummer: _____

Ohne Häkchen keine Nutzung. Die Einwilligung ist keine Voraussetzung der Behandlung und kann jederzeit für die Zukunft per Telefon oder E-Mail widerrufen werden.

5 Speicherdauer, Rechte und Beschwerde

Behandlungsakten werden grundsätzlich zehn Jahre nach Abschluss der Behandlung, Buchungsbelege regelmäßig acht Jahre und steuerlich relevante Geschäftsbriefe regelmäßig sechs Jahre aufbewahrt. Andere Daten werden gelöscht, wenn ihr Zweck entfällt und keine Pflicht oder Rechtsverteidigung entgegensteht. Sie haben nach Maßgabe der Art. 15 bis 21 DSGVO Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung, Datenübertragbarkeit und Widerspruch. Einwilligungen können Sie jederzeit für die Zukunft widerrufen. Beschwerde: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen, Kavalleriestraße 2–4, 40213 Düsseldorf, poststelle@ldi.nrw.de. Automatisierte Entscheidungen oder Profiling finden nicht statt.

Bestätigung: Ich habe die Datenschutzinformation erhalten. Mit meiner Unterschrift erteile ich außerdem die vorstehende Einwilligung nur für die von mir angekreuzten Kanäle.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzliche Vertretung