

Stand: 2022-10/ Version 1.2

Beratungsvertrag

zwischen der
Beratungsstelle werkstatt-leben Echternstr. 20, 32657 Lemgo

Original: Akte
Kopie: Klient*in

und

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Handy: _____

- Ich wähle den **Gebührensatz von ____ Euro** (zw.60–90 Euro) **pro 60 Minuten Beratungseinheit**
Hinweis: Gespräche, welche länger als 60 Minuten dauern, werden dem gewählten Stundensatz entsprechend berechnet.
- Ich habe die **Beratungsgrundlagen** zur Kenntnis genommen und stimme ihnen zu.
- Ich willige ausdrücklich in die **Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten** ein. Die Einwilligung schließt auch die Anfertigung von Beratungsnotizen und Angaben zur Privatsphäre ein, soweit diese zur Erfüllung des Beratungsauftrags erforderlich sind. Die erhobenen Daten werden ausschließlich für die Erfüllung des Beratungsauftrags erhoben und verarbeitet und nicht ohne meine ausdrückliche Einwilligung an Dritte weitergegeben.
- Die **Beratungsstelle** darf mich auf folgendem Wege **kontaktieren** bzw. mit mir kommunizieren:
- Postalisch**
 - E-Mail**
Datenschutzrechtlicher Hinweis: die Kommunikation per unverschlüsselter E-Mail kann Sicherheitslücken aufweisen. Ich bin mir dieser Risiken bewusst und wünsche dennoch eine entsprechende Kommunikation per E-Mail.

Ich kann diese Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen, sowie Auskunft über alle gespeicherten Daten, deren Berichtigung oder Löschung verlangen.

Lemgo, den _____

Unterschrift Klient*in

Unterschrift Beratungsstelle



Werden Sie Förderer*in der Beratungsstelle, unterstützen Sie Menschen in Lebenskrisen:
Verwendungszweck | Spende Beratung werkstatt-leben
Sparkasse Lemgo | IBAN: DE 62 4825 0110 0004 0712 13 | SWIFT-BIC: WELADED1LEM
Unser Kooperationspartner, das Weiße Kreuz e.V.