



Anamnesebogen

Datum:.....

Vor- & Nachname:.....

Adresse:.....

Telefon: Geburtsdatum:.....

E-Mail:.....

Wie bist du auf mich aufmerksam geworden?

.....

1. Allgemeine Gesundheitsfragen

Bitte beantworte die folgenden Fragen wahrheitsgemäß. Die Angaben dienen deiner Sicherheit.

Besteht eine Schwangerschaft? J ☐ N ☐

Nimmst du blutverdünnende Medikamente? J ☐ N ☐

Leidest du an folgende Beschwerden / Erkrankungen? (bitte zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- ☐ Bluthochdruck
- ☐ Thrombose / Embolie
- ☐ Diabetes
- ☐ Epilepsie
- ☐ Krebs-/Tumorerkrankung
- ☐ Osteoporose
- ☐ Bandscheibenvorfall
- ☐ Akute Entzündungen
- ☐ Fieber / Infekte
- ☐ Hauterkrankungen / offene Wunden (wo?)
- ☐ Krampfadern (wo?)
- ☐ Allergien (z. B. gegen Öle)
- ☐ Frische Operationen / Verletzungen (wo?)

Sonstiges:

2. Besonderheiten

Gibt es Körperbereiche, die nicht massiert werden dürfen? J ☐ N ☐

3. Wichtige Hinweise

- Die angebotene Massage dient ausschließlich der Entspannung und zur Steigerung des Wohlbefindens.
- Es handelt sich nicht um eine medizinische oder therapeutische Behandlung.
- Es werden keine Diagnosen gestellt und keine Heilversprechen gegeben.
- Bei gesundheitlichen Beschwerden wird empfohlen, vorab einen Arzt oder Heilpraktiker zu konsultieren.

4. Einverständniserklärung

Ich bestätige, dass ich die obenstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe. Mir ist bewusst, dass die Massagetherapeutin nicht für Schäden durch falsche Angaben haftet.

Ich nehme die Massage eigenverantwortlich in Anspruch und informiere die Massagetherapeutin umgehend über auftretende Beschwerden oder Unwohlsein während der Behandlung.

Ich bin darüber informiert, dass es sich bei der angebotenen Leistung um eine Wellnessmassage handelt, die keine medizinische Behandlung ersetzt. Daraus wird geschlossen, dass die angebotenen Leistungen ausschließlich an gesunden Menschen angewendet werden.

Ich erkläre mich mit der Durchführung der Reiki/Wellnessmassage einverstanden.

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Terminverwaltung und Dokumentation gespeichert werden. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Datenschutz- & Einwilligungserklärung gem. Art. 6 und Art. 9 DSGVO

1. Verantwortliche Stelle

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Soul Touch – Mobile Massage & Reiki
Verena Manthey, Marienbäumchen 10, 53902 Bad Münstereifel
Telefon: 0174/1911394
E-Mail: info@soultouch-massage.de

2. Zweck der Datenerhebung und -verarbeitung

Im Rahmen der Terminvereinbarung und Durchführung von Wellnessmassagen werden personenbezogene Daten sowie gesundheitsbezogene Angaben erhoben.

Die Verarbeitung erfolgt zu folgenden Zwecken:

- Terminorganisation und Kundenverwaltung
- Durchführung der Wellnessmassage
- Dokumentation gesundheitlicher Angaben zur Vermeidung von Kontraindikationen
- Erfüllung gesetzlicher Aufbewahrungspflichten
- Abrechnung (sofern erforderlich)

Die Angabe der Gesundheitsdaten erfolgt freiwillig, ist jedoch für eine sichere Durchführung der Massage erforderlich.

3. Rechtsgrundlage der Verarbeitung

Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten erfolgt auf Grundlage von:

- **Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO** (Vertragserfüllung bzw. vorvertragliche Maßnahmen)
- **Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO** (gesetzliche Verpflichtungen)
- **Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO** (Einwilligung zur Verarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten, insbesondere Gesundheitsdaten)

4. Speicherdauer

Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies für die oben genannten Zwecke erforderlich ist oder gesetzliche Aufbewahrungsfristen bestehen. Nach Wegfall des Verarbeitungszwecks bzw. Ablauf gesetzlicher Fristen werden die Daten gelöscht / vernichtet.

5. Weitergabe an Dritte

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht, es sei denn:

- es ist gesetzlich vorgeschrieben
- es dient der Vertragserfüllung (z. B. Steuerberater im Rahmen der Buchhaltung)
- du hast ausdrücklich eingewilligt

Eine Übermittlung in Drittländer außerhalb der EU erfolgt nicht.

6. Rechte

Du hast das Recht auf:

- Auskunft über deine gespeicherten Daten (Art. 15 DSGVO)
- Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO)
- Löschung (unter bestimmten Voraussetzungen) (Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Widerruf deiner Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft (Art. 7 Abs. 3 DSGVO)

Zudem hast du das Recht, dich bei einer zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren.

7. Einwilligungserklärung

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und verstanden.

Ich willige ausdrücklich ein, dass meine personenbezogenen Daten sowie die von mir angegebenen Gesundheitsdaten zum Zwecke der Durchführung und Dokumentation der Wellnessmassage verarbeitet und gespeichert werden.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt hiervon unberührt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Anamnese-, Einwilligungs- und Datenschutzformular

Wellnessmassage

1. Angaben zur Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

2. Gesundheitsangaben (Anamnese)

Die folgenden Angaben dienen ausschließlich Ihrer Sicherheit.
Bitte beantworten Sie die Fragen vollständig und wahrheitsgemäß.

Leiden oder litten Sie an:

- ☐ Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- ☐ Bluthochdruck
- ☐ Thrombose / Embolie
- ☐ Gefäßerkrankungen / starke Krampfadern
- ☐ Diabetes
- ☐ Epilepsie
- ☐ Krebs-/Tumorerkrankung
- ☐ Osteoporose
- ☐ Bandscheibenvorfall / Wirbelsäulenerkrankungen
- ☐ Rheumatische Erkrankungen
- ☐ Akute Entzündungen
- ☐ Fieber / Infekte
- ☐ Hauterkrankungen / offene Wunden
- ☐ Allergien (z. B. gegen Öle): _____
- ☐ Schwangerschaft
- ☐ Frische Operationen oder Verletzungen
- ☐ Einnahme blutverdünnender Medikamente
- ☐ Sonstige relevante Beschwerden:

Aktuelle Verspannungen / Beschwerden:

Körperbereiche, die nicht behandelt werden dürfen:

3. Wichtige Hinweise zur Leistung

- Die angebotene Massage ist eine **Wellnessmassage zur Entspannung und Förderung des allgemeinen Wohlbefindens**.
 - Sie stellt **keine medizinische, physiotherapeutische oder heilkundliche Behandlung** dar.
 - Es werden **keine Diagnosen gestellt** und **keine Heilversprechen abgegeben**.
 - Die Massage ersetzt keine ärztliche oder therapeutische Behandlung.
 - Bei bestehenden oder unklaren gesundheitlichen Beschwerden wird empfohlen, vorab ärztlichen Rat einzuholen.
-

4. Eigenverantwortung & Haftung

Ich bestätige,

- dass ich alle Angaben zu meinem Gesundheitszustand wahrheitsgemäß gemacht habe,
- dass mir keine gesundheitlichen Gründe bekannt sind, die gegen eine Wellnessmassage sprechen,
- dass ich die Behandlung eigenverantwortlich in Anspruch nehme.

Ich verpflichte mich, während der Behandlung auftretende Beschwerden, Schmerzen oder Unwohlsein unverzüglich mitzuteilen.

Eine Haftung für Schäden, die dadurch entstehen, dass ich relevante gesundheitliche Angaben verschwiegen oder unzutreffend gemacht habe, ist ausgeschlossen.

Für normale, behandlungstypische Reaktionen (z. B. Muskelkater, leichte Kreislaufreaktionen) wird keine Haftung übernommen.

5. Datenschutzerklärung gemäß DSGVO

5.1 Verantwortliche Stelle

Praxisname: _____

Inhaber/in: _____

Adresse: _____

Telefon/E-Mail: _____

5.2 Zweck der Datenverarbeitung

Die erhobenen personenbezogenen Daten sowie Gesundheitsangaben werden verarbeitet zum Zweck der:

- Terminverwaltung
 - Durchführung der Wellnessmassage
 - Dokumentation zur Vermeidung gesundheitlicher Risiken
 - Erfüllung gesetzlicher Aufbewahrungspflichten
 - Buchhaltung und Abrechnung
-

5.3 Rechtsgrundlage

Die Verarbeitung erfolgt auf Grundlage von:

- Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragserfüllung)
 - Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO (gesetzliche Verpflichtung)
 - Art. 9 Abs. 2 lit. a DSGVO (ausdrückliche Einwilligung zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten)
-

5.4 Speicherdauer

Die Daten werden nur so lange gespeichert, wie dies für die Durchführung der Massage, gesetzliche Aufbewahrungsfristen oder berechnete Interessen erforderlich ist.

Nach Wegfall des Zwecks werden die Daten gelöscht.

5.5 Weitergabe an Dritte

Eine Weitergabe erfolgt ausschließlich:

- bei gesetzlicher Verpflichtung
- an steuerliche Berater im Rahmen der Buchhaltung
- sofern eine ausdrückliche Einwilligung vorliegt

Eine Übermittlung in Drittländer außerhalb der EU erfolgt nicht.

5.6 Ihre Rechte

Sie haben das Recht auf:

- Auskunft (Art. 15 DSGVO)
 - Berichtigung (Art. 16 DSGVO)
-

- Löschung (Art. 17 DSGVO)
- Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO)
- Datenübertragbarkeit (Art. 20 DSGVO)
- Widerruf Ihrer Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft

Zudem steht Ihnen ein Beschwerderecht bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu.

6. Einwilligungserklärung

Ich habe alle Informationen gelesen und verstanden.

Ich willige ausdrücklich ein, dass meine personenbezogenen Daten sowie meine Gesundheitsdaten zum Zweck der Durchführung der Wellnessmassage verarbeitet und gespeichert werden.

Ich erkläre mich mit der Durchführung der Wellnessmassage einverstanden.

Ort, Datum: _____

Name in Druckbuchstaben: _____

Unterschrift Kunde/Kundin: _____

Unterschrift Praxis: _____
