

Name	Vorname
Strasse / Nr.	Tel.
PLZ / Ort	Email

---

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

ich freue mich, dass Sie sich für eine Ernährungsberatung interessieren. Um eine optimale, persönliche Betreuung zu gewährleisten und einen reibungslosen Ablauf zu garantieren, möchte ich Ihnen hier einige Informationen bezüglich der weiteren Vorgehensweise geben.

Auf Empfehlung der Krankenkassen und aus meiner beruflichen Erfahrung ist es sinnvoll, vorab ein 20 – 30 minütiges Informationsgespräch zu vereinbaren. In diesem Gespräch geht es mir vor allem darum, dass Sie erfahren, was food coaching für Sie tun kann und Ihren Coach persönlich kennen zu lernen. Darüber hinaus werden einige organisatorische und formale Themen behandelt.

- **Informationen über Kosten, Ablauf, Dauer, Zeitraum und Inhalte der Ernährungsberatung**
- **Erarbeitung aller notwendigen Formulare zur Einreichung bei der Krankenkasse:**
  - **Aufklärung über Kosten und Bezuschussung durch die Krankenkassen**
  - **Erstellung eines individuellen Angebotes inklusive Anschreibens an die Krankenkasse**
  - **Erstellung einer Notwendigkeitsbescheinigung, um die Erstattung der Kosten zu ermöglichen**
- **Erste Anamnese, Zielbesprechung und individuelle Empfehlungen**

Natürlich ist es auch möglich direkt im Anschluss an das Informationsgespräch in die ernährungs-therapeutische Arbeit einzusteigen, so dass Sie keinen „Extra-Termin“ vereinbaren müssen. Bitte teilen Sie dies Ihrer Ernährungsberaterin zu Beginn des Informationsgesprächs mit.

Ihre Jola Jaromin-Bowe

CEO food coaching GmbH, Dipl. oec. troph.

---

Ort

Datum

Unterschrift\*

\*Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Patienteninformation vollständig gelesen zu haben und die mit einem Informationsgespräch verknüpften Bedingungen zu akzeptieren.

Food Coaching GmbH  
Kobbendelle 25  
44229 Dortmund  
Tel: 0231 95000314  
Mobil: 0172 2553777  
info@food-coaching.de

**Sitz der Gesellschaft:**  
Dortmund  
Amtsgericht Dortmund  
HRB 28107  
Ust-IdNr.: DE304702002

**Geschäftsführer:**  
Jolanthe Jaromin-Bowe  
Michael Bowe  
Gläubiger ID:  
DE90ZZZ00001887230

**Bankverbindung:**  
Dortmunder Volksbank eg  
IBAN: DE28 4416 0014 6530 6561 00  
BIC: GENODEM1DOR