

## Energetische Heilarbeit – Einverständniserklärung

**Klient\*in: Herr/Frau**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Ich habe alle folgenden Punkte gelesen und bin damit einverstanden:**

1. Vertragsgegenstand ist eine heilenergetische Behandlung, die wissenschaftlich anerkannte und schulmedizinisch nicht anerkannte Heilverfahren umfasst.
2. Die Sitzungen verlaufen freiwillig und es können sich energetische Veränderungen einstellen, die das gesamte Leben betreffen.
3. Frau Mohr wird von jeglicher Haftung freigestellt, da jeder Teilnehmer in Eigenverantwortung handelt.
4. Es kann keine Garantie gegeben werden oder ein Heilversprechen.
5. Die Leistung wird von den gesetzlichen Kassen nicht übernommen. Das Honorar der Stunde richtet sich nach dem jeweiligen Zeitaufwand der Behandlung. Angefangene Stunden werden anteilig berechnet und sind innerhalb 14 Tagen ohne Abzug zu zahlen.
6. Wird ein Behandlungstermin versäumt oder innerhalb 24 Stunden erst abgesagt, wird eine Gebühr von 45 € erhoben.
7. Die Daten werden nur zu Rechnungszwecken gespeichert und keinesfalls an Dritte weitergegeben. Es gilt die DSGVO.
8. Alle Informationen und Gespräche unterliegen der Schweigepflicht, dies gilt auch für Jugendliche ab 15 Jahre (für Eltern).

**Ort/Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_