



Klienten Einverständnis-Erklärung

Ich wurde über Folgendes informiert, und ich gebe dazu mein Einverständnis:

Ich bin kein Patient, sondern ein Klient.

Es werden keine Diagnosen, keine Therapie und keine Behandlungen im medizinischen Sinne abgegeben. Es wird keine Heilmethode im Sinne des geltenden Rechts abgegeben

Ich weiß, dass der Heil-Praktiker/Coach/Therapeut kein Arzt oder Mediziner ist und es wird nicht der Eindruck erweckt, dass es sich bei der Sitzung um eine medizinische Behandlung handeln würde

Die Sitzung kann eine medizinische Behandlung nicht ersetzen. Der Heil-Praktiker/Coach/Therapeut hat deutlich gemacht, dass diese Methode die Schul-Medizin ergänzt, aber nicht ersetzt.

Es besteht daher keine Notwendigkeit, eine laufende medizinische Behandlung zu unterbrechen, zu verschieben, zu verzögern oder zu beenden.

In Kenntnis dieser Sachlage willige ich voll und ganz in den Coaching-Prozess ein, und ich selbst übernehme die Verantwortung dafür. Es werden mir keine Versprechungen in Bezug auf Heilung gemacht

Es liegt ausschließlich in meiner Verantwortung, das Coaching mitzumachen oder zu beenden.

Ich bin mir der Tatsache bewusst, dass es in der frühen Phase unmittelbar nach der Behandlung zu einer Erst-Verschlechterung kommen kann

PERSÖNLICHE DATEN KLIENT

Name, Vorname:

Straße - Nummer:

PLZ-Stadt:

E-Mail:

Tel.:

Geb.-Datum/ Uhrzeit/ Geb.-Ort:

Ort:

Unterschrift: