

Klienteninformation*

Haftungsausschluss

Reconnective Healing® dient der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzt nicht die Diagnose oder Behandlung durch den Arzt oder Heilpraktiker.

Vor der Sitzung wurde ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht:

1. Es werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonst Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
2. Es ist mir bekannt, dass der Reconnective Healing® Praktizierende über keinerlei medizinische Kenntnisse und Fertigkeiten verfügen muss und dass bei mir auch nicht der Eindruck entsteht, es würde eine ärztliche oder heilpraktische Behandlung durchgeführt.
3. Ich weiß, die Sitzungen können eine ärztliche Behandlung oder Behandlungen durch Heilpraktiker nicht ersetzen. Der Reconnective Healing® Praktizierende hält eine Zusammenarbeit mit Ärzten, Heilpraktikern und anderen Therapeuten für sehr wichtig. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unterbrochen werden oder abgebrochen werden bzw. eine künftig notwendige Behandlung nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Die Verantwortung für meine Entscheidungen liegt ganz bei mir selbst.
4. Es wurden mir gegenüber keinerlei Versprechungen abgegeben, dass eine Heilung stattfinden wird.
5. Es ist meine freie Verantwortung und Entscheidung, die Besuche beim Reconnective Healing® Praktizierenden fortzusetzen oder abzubrechen.
6. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei den Sitzungen erwartet, und auch darüber, wie sich das Honorar zusammensetzt und berechnet.

Klient:

_____ den _____
Ort Datum Unterschrift

Name, Anschrift, Telefon, eMail:

Reconnective Healing® Praktizierende/r:

_____ den _____
Ort Datum Unterschrift

*Quelle: Gasch/Hanke: „Selbständigkeit im alternativen Gesundheits- und Beraterberuf“, Schirmer Verlag