

KLIENTENVERTRAG

Hiermit bestätige ich,

Folgende Informationen erhalten, gelesen und verstanden zu haben:

Energiearbeit und Massage dienen der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzen nicht die Diagnose oder Behandlung beim Arzt oder Heilpraktiker.

Für Diagnosen und Heilmittelverschreibungen muss ich einen Arzt oder Heilpraktiker aufsuchen.

Ich habe die Information erhalten, dass eine Verbesserung meines körperlichen, geistigen und seelischen Befindens ein Engagement meinerseits erfordert, und dass es in meiner Hand liegt, meinen Lebensstil so anzupassen, dass es mir schnell wieder besser geht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt dieser Hinweise vor Beginn der Behandlung.

.....

Datum / Unterschrift