

Merkblatt

Vor Beginn der Sitzung wurde ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht:

1. Es werden keine Diagnosen und Therapien im medizinischen Sinne durchgeführt.
2. Es ist mir bekannt, dass die Heilerin keine medizinische, ärztliche Behandlung durchführt.
3. Die Sitzungen können eine ärztliche Behandlung nicht ersetzen.
Die Heilerin hält eine Zusammenarbeit mit Ärzten für sehr wichtig.
Daher soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen bzw. eine künftig notwendige nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden.
Die Verantwortung liegt ganz bei mir.
4. Es wurden keine Versprechungen abgegeben, dass eine Heilung stattfindet, sodass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt wurden.
5. Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die Sitzungen fortzusetzen bzw. abubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. die Ablehnung zu den Sitzungsabläufen oder der vorgeschlagenen alternativen Genesungshilfen.
6. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei den Sitzungen erwartet, und speziell, wie sich das Honorar zusammensetzt und berechnet. Vorauszahlungen werden nicht geleistet.
7. Die Arbeit mit feinstofflichen Energien ersetzt keine medizinische oder psychiatrische Behandlung. Sie ist jedoch eine sinnvolle Ergänzung. Ich bin bereit, Eigenverantwortung für die ausgelösten inneren Prozesse zu übernehmen.

Datum, Unterschrift