

Klienten – Datenblatt

Name: _____
Adresse: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Tel. _____ Email: _____
Geburtsdatum: _____

Wichtige Information:

Ich werde hiermit darauf hingewiesen, dass Sitzungen im Einzelsetting vor Ort oder aus der Ferne sowie die Teilnahme an Workshops, Seminaren und Energieaufstellungen keinesfalls einen Arztbesuch, ärztliche oder psychotherapeutische oder sonstige, heilkundliche Behandlung und diagnostische Tätigkeit ersetzen.

Von Ärzten verschriebene Medikamente dürfen keinesfalls ohne Absprache mit dem behandelnden Arzt abgesetzt oder anders als verschrieben eingenommen werden.

Als Heilerin arbeitet Nora Wehner mit den Energien im Energiesystem des Klienten – dies dient der Aktivierung und Harmonisierung der körpereigenen Energiefelder – und gibt keine Heilversprechen ab. Sie erhalten eine ausnahmslos energetische Anwendung, die unter Zuhilfenahme von ätherischen Ölen und streichenden, energetisierenden Berührungen durchgeführt wird.

Sämtliche Aussagen und Ratschläge sind keine Diagnosen sondern stellen reine energetische Zustandsbeschreibungen dar.

Nora Wehner verpflichtet sich der Verschwiegenheit.

Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die Anwendung fortzusetzen bzw. abubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. die Ablehnung zu den Sitzungsabläufen oder den vorgeschlagenen alternativen Genesungshilfen.

Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei der Anwendung erwartet und habe vor der Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, vollinhaltlich verstanden und diesem zugestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift