

Behandlungsvertrag

Katrin Schönfeldt, Brookkoppel 4, 24568 Oersdorf

als Spirituelle Heilerin

und

Vor- und Nachname

geb. am

Beruf

Straße, Hausnummer, Ort

als Klient/in

schließen folgenden Vereinbarung:

Die **spirituelle Heilkunst** dient der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzt nicht die Diagnose oder Behandlung durch den Arzt oder Heilpraktiker.

1. Die o. g. spirituelle Heilerin führt keine Diagnose/n, Therapie/n, Anamnese, medizinische Behandlung/en oder sonstige Behandlung/en im **gesetzlichen Sinn** durch.
2. Es ist mir bekannt, dass die o. g. spirituelle Heilerin über keinerlei medizinische Kenntnisse und Fertigkeiten verfügt. Es entsteht bei mir nicht der Eindruck, dass eine ärztliche oder heilpraktische Behandlung/en durchgeführt wird.
3. Ich weiß, die Sitzung/en können eine ärztliche Behandlung oder Behandlung beim Heilpraktiker nicht ersetzen.
4. Die o. g. Heilerin hält eine Zusammenarbeit mit Ärzten, Heilpraktiker und anderen Therapeuten für sehr wichtig. Eine laufende Behandlung soll nicht unterbrochen oder aber abgebrochen werden. Die Verantwortung für meine Entscheidung/en liegt ganz bei mir selbst.
5. Es wurde mir gegenüber keinerlei Versprechen abgegeben, dass eine Heilung stattfindet, sodass in mir keine falsche Hoffnung geweckt wurde.
6. Es ist meine freie Verantwortung und Entscheidung, die Besuche / telefonische Behandlung bei der o. g. Heilerin fortzusetzen oder abzubrechen. Ich kann jederzeit die Zustimmung bzw. die Ablehnung zu den Sitzungsabläufen oder den vorgeschlagenen spirituellen Genesungshilfen und allen anderen angebotenen Dienstleistungen und Vorschlägen deutlich machen und entsprechend handeln.
7. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei den Sitzungen erwartet und auch darüber, wie sich das Honorar von 100 € (01.01.2018 – 31.12.2018) zusammensetzt und berechnet. Fernbehandlungen sind vorab auf folgendes Konto zu entrichten. Postbank, IBAN: DE72 1001 0010 0580 3091 28, BIC: PBNKDEFF

Oersdorf, den _____

Oersdorf, den _____

KLIETEN/IN

HEILERIN