

Name:.....Geburtsdatum:.....

Straße:.....

PLZ:.....Ort:.....

Telefonnummer:.....

eMail:.....

Mit Angabe meiner E-Mail Adresse erkläre ich mich bereit, bis auf Widerruf Informationen über
Wissenswertes, Angebote, Veranstaltungen und ähnliches zu erhalten.

Die **energetische Hilfestellung** beschäftigt sich ausschließlich mit der Aktivierung und Harmonisierung körpereigener Energiefelder. **Radiästhetische Beratungen** und **geomantische Haus-, Wohnungs- und Firmenuntersuchungen** sowie deren energetische Reinigung und Energetisierung dienen der Aktivierung der Selbstheilungskräfte. Diese Maßnahmen stellen keine Heilbehandlungen dar. Dementsprechend ist die energetische Hilfestellung keinerlei Ersatz für ärztliche Diagnose und Behandlung und auch kein Ersatz für psychologische oder psychotherapeutische Behandlung oder Untersuchung. Sämtliche Aussagen und Ratschläge sind keine Diagnosen, sondern stellen reine energetische Zustandsbeschreibungen dar. Ich wurde darüber informiert, dass ich ausnahmslos energetische Beratung erhalte, zur Diagnosestellung und Therapie habe ich mich an meinen Arzt zu wenden. Ich habe diese Information gelesen und voll inhaltlich verstanden.

Die persönlichen Daten werden nach den Vorschriften der DSGVO verwaltet
und auf Verlangen jederzeit gelöscht. Die regelmäßige Löschung erfolgt nach 5 Jahren,
sofern dann keine aktuellen Behandlungen laufen.

Ort.....

Datum.....

Unterschrift.....

(bei Minderjährigen unter 16 Jahren

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder Betreuers)