

# Einverständniserklärung

Vorname Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

Eine Sitzung bei mir als Energiearbeiter ersetzt keine medizinische Therapie. Ich erachte die Zusammenarbeit mit der Schulmedizin als äußerst wichtig und befürworte sie. Ich warne und rate davon ab, Behandlungen und/oder Medikamente ohne Konsultation des behandelnden Arztes eigenständig abzusetzen oder die Medikamente sowie die Einnahme zu verändern. Von mir erhältst du keine Diagnosen oder Ratschläge zu medizinischen Behandlungen, auch nicht zu alternativen Arzneien.

Meine Arbeit versteht sich als völlig unabhängig von der Medizin und Psychologie. Die Methoden, welche bei mir zur Anwendung kommen sind im Bereich der Energetik zu sehen. Therapeut im medizinischen Sinne. Alles, was ich tue, geschieht auf energetischer Ebene, ist Energiearbeit. Ohne Einverständnis des am Ritual teilnehmenden Menschen oder Tiers kann und darf nicht gearbeitet werden. Das Ziel ist die Mobilisierung der Selbstheilungskräfte, welche durch die Veränderung der persönlichen Einstellung und Glaubenssätze bewirkt werden kann.

Ich verarbeite deine personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, E-Mail, Telefon) unter strikter Einhaltung der DSGVO ausschließlich zur Kommunikation, zur Durchführung von Hausbesuchen oder zielgerichteten Informationen. Eine Weitergabe deiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Die Verarbeitung stützt sich auf die gesetzlichen Grundlagen des Art. 6 DSGVO und dient der ordnungsgemäßen Abwicklung meiner Dienstleistungen.

**Mit deiner Unterschrift erklärst du dich mit meiner Arbeitsweise und AGBs einverstanden und übernimmst für alle körperlichen und/oder emotionalen Folgen die Verantwortung. Ich übernehme keinerlei Haftung.**

.....

Datum, Ort

.....

Unterschrift