Heilvolle Impulse · Meike Carstens

Grönland 15 · 25358 Sommerland / OT Grönland

+49(0) 4126 664578 · post@groenland15.de

Klient/in

Vor-/Nachname ……

Geboren am ……

……

Anschrift · mit telefonischer Erreichbarkeit, E-Mail, …

Informationen zu dem vereinbarten Termin

Zeitlich ausreichend vor Beginn jeglicher Leistungserbringung wurde ich durch die Praxisinhaberin über nachfolgende Punkte informiert.

1. Im Rahmen der vorgesehenen Leistungen werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt.
2. Es wird keinerlei Heilkunde oder heilkundlicher Beistand im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
3. Die vorgesehene Leistungserbringung im Rahmen der Thematik des geistigen Heilens dient ausschließlich der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzt nicht die Diagnose oder Behandlung bei Arzt oder Heilpraktiker.
4. Ich bin aufgefordert, eine laufende medizinische Behandlung nicht unter- oder abzubrechen bzw. eine künftig notwendige nicht hinauszuschieben oder ganz zu unterlassen. Die Verantwortung dafür liegt ganz bei mir.
5. Es wurden keinerlei Heilungsversprechen abgegeben, so dass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt wurden.
6. Es obliegt meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die angebotenen Leistungen zu beginnen, fortzusetzen, zu beenden bzw. abzubrechen. Dies bezieht sich auch auf eventuell vorgeschlagene alternative Methoden oder Praktiken.
7. Ich wurde darüber aufgeklärt, wie sich der voraussichtliche Sitzungsablauf darstellt und was eine eventuelle Mitwirkung meinerseits erfordert.
8. Ich wurde darüber informiert, wie sich das zu erwartende Honorar (siehe dazu unter Honorar · Zeitausgleich auf Seite 2) zusammensetzt und berechnet. Vorauszahlungen werden weder gefordert noch geleistet.
9. Ich wurde darüber informiert, dass das unter Punkt 8. bezeichnetes Honorar für mich (bisher noch) nicht steuerlich abzugsfähig ist, im Sinne von Heil- und Vorsorgeaufwendungen.

Ich habe diese Informationen verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Ziele & Regeln

Unsere Ziele müssen realistisch, eigenverantwortlich und im Einklang mit der eigenen Seelenenergie sein.

Das Wohl der Seele steht über allem. Niemand weiß alles. Vertraue auf das Göttliche in allem. Tue mit Freude immer das momentan Bestmögliche. Wir alle sind für uns selbst verantwortlich.

Honorar · Zeitausgleich

Es gelten (soweit nicht vorab anders vereinbart) folgende Stundensätze:

Pro Einzeltermin für energetische HeilDienste – einschließlich Beratung, Begleitung, Coaching und Raum-/Erdheilung

- 70,- Euro für jede erste Stunde
- darüber hinaus vereinbarte Stunden jeweils 60,- Euro (bzw. 30,- Euro für jede angefangene halbe Stunde)

Anfallende An- und Abreisekosten werden im Vorfeld gesondert geklärt.

Kontaktfreie Einzeltermine auf die Ferne – so wie beispielsweise auch die Teilnahme am FernHeilKreis – finden auf Spendenbasis statt: IBAN DE74 8309 4495 0003 4398 44 EthikBank

Der Zeitausgleich für Kurse, Einweihungen und Gruppen ist gesondert geregelt.

Hygiene

- wir begegnen uns so gesund wie jeweils möglich
- Desinfektionsmittel stehen – im Bad und in der Küche – zur freien Verfügung bereit
- wer sich damit besser fühlt, trägt seinen Nasen-/Mundschutz, bringt eine eigene Decke mit, …

Datenschutzhinweis

Dieser Datenschutzhinweis ersetzt nicht die Datenschutzinformationserklärung nach Art. 13 DSGVO.

Die Verarbeitung der Seitens des Klienten freiwillig angegebenen, personenbezogenen Daten, ist zur ordnungsgemäßen Vorbereitung des angestrebten Dienstleistungsvertrages (Erbringung der angebotenen Leistungen als Praxisinhaber/Praxisinhaberin für den Klienten) erforderlich. Sie beruht auf Art. 6 Abs. 1, lit. b DSGVO.

Es handelt sich nicht um eine Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1, lit. a DSGVO. Es werden keine besonderen personenbezogenen Daten nach Art. 9 DSGVO erhoben.

Sollte der angestrebte Dienstleistungsvertrag nicht zustande kommen, werden die erhobenen personenbezogenen Daten unverzüglich gelöscht, sobald sie für die vorgenannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind bzw. evtl. gesetzliche Speicherungsfristen abgelaufen sind.

Ich habe alle Informationen verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

……

Ort · Datum · Unterschrift des Klienten