

Sitzungs-Vereinbarung (bei Coaching und energetischer Arbeit)

Name der Klientin/des Klienten:

Name der Beraterin/ des Beraters:

Vor Beginn der Sitzung wurde ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht:

1. Es werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonst Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
2. Ich weiss, dass keinerlei medizinische Kenntnisse und Fertigkeiten verfügt. Daher entsteht bei mir nicht der Eindruck, durch eine medizinische Fachkraft oder im medizinischen Sinn beraten zu sein.
3. Die Sitzungen können eine ärztliche oder medizinische Behandlung nicht ersetzen. hält eine Zusammenarbeit mit medizinischen Fachkräften für sehr wichtig. Daher soll keinesfalls eine laufende Behandlung unterbrochen oder abgebrochen bzw. eine in Zukunft notwendige Behandlung hinausgeschoben oder unterlassen werden. Die Verantwortung, medizinische Versorgung in Anspruch zu nehmen, liegt ganz bei mir.
4. gab keine Heilversprechungen ab, so dass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt wurden.
5. Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die Genesungshilfe fortzusetzen bzw. abzubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. die Ablehnung zu den Sitzungsabläufen oder der vorgeschlagenen alternativen Genesungshilfen.
6. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich in den Sitzungen erwartet, und speziell, wie sich das von mir zu zahlende Honorar zusammensetzt und berechnet wird. Vorauszahlungen für mehr als eine Sitzung werden nicht geleistet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten):
