**Vorname Name**

**Straße**

**Plz Wohnort**

**AUFKLÄRUNG**

Die energetische Hilfestellung beschäftigt sich ausschließlich mit der Aktivierung und

Harmonisierung körpereigener Energiefelder (Lebensenergie).

Ich wurde darüber informiert und nehme zur Kenntnis, dass ich ausnahmslos energetische Beratung erhalte, die unter Zuhilfenahme von bioenergetischer

Schwingungsharmonisierung, bioenergetischer Messverfahren mittels Einhandrute und Pendel, der Methode nach Dr. Erich Körbler, Aurainterpretation,
Chakraausgleich, Energieflussanalyse, Erkennen und Auflösen von Blockaden im feinstofflichen Bereich, Energieausgleich mittels (berührungsloser) Energieübertragung durch die Hände, Meridianenergietechniken, harmonisieren und Regenerieren körpereigener Energien, Einsatz feinstofflicher energetischer Produkte,
Einsatz von Nahrungsergänzungsmitteln vornehmlich von der Firma LaVie, Radiästhetische Untersuchung mittels Rute und Pendel oder ähnlichen gewerblich erlaubten Methoden durchgeführt wird.

Da diese Maßnahmen der Wiederherstellung und Harmonisierung der körpereigenen

Energiefelder dienen, stellen sie keine Heilbehandlung dar. Die Wirkungsweise und der Erfolg der energetischen Behandlung ist naturwissenschaftlich nicht belegt.

Dementsprechend stellt die energetische Beratung keinerlei Ersatz für ärztliche Diagnose und Behandlung dar, auch keinerlei 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 mich für die Diagnoseerstellung und Therapie an einen Arzt zu wenden habe.**

Ich habe vor Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, vollinhaltlich

verstanden und gutgeheißen.

Angaben zum Klienten:

Vorname:…………………………………. Name: ………………………………………….

Straße /Haus Nr.: ………………… …… PLZ./Ort: ………………………………………

Ort/Datum: …………………………… … Unterschrift: ………………………………….