

Haftungsausschluss

Klienteninformation

Diana Hellers bietet energetische/geistige Heilung an. Diese dient der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzt nicht die Diagnose und/oder Behandlung durch einen Arzt, Psychiater, Psychologen oder Heilpraktiker.

Vor der Sitzung wurde ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht:

1. Es werden keine Diagnosen gestellt und keine Therapien und Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonst Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
2. Es ist mir bekannt, dass der Geistheiler über keinerlei medizinische Kenntnisse und Fertigkeiten verfügen muss. Es entsteht bei mir auch nicht der Eindruck, es würde eine ärztliche oder heilpraktische Behandlung oder die Behandlung spezieller Gesundheitsprobleme durchgeführt werden.
3. Ich weiß, dass die Sitzungen eine ärztliche, psychologische oder heilpraktische Behandlung nicht ersetzen können. Der Geistheiler hält eine Zusammenarbeit mit Ärzten, Psychiatern, Heilpraktikern und/oder anderen Therapeuten für sehr wichtig. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unterbrochen oder abgebrochen bzw. eine künftig notwendige Behandlung nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Die Verantwortung für meine Entscheidungen liegt ganz bei mir selbst. Ich bin ausschließlich allein für meinen Gesundheitszustand, Diagnosen, medizinische Behandlung und Versorgung verantwortlich.
4. Es wurden mir gegenüber keinerlei Erklärungen, Versprechungen oder Garantien abgegeben, dass eine Heilung stattfinden wird.
5. Es ist meine freie Verantwortung und Entscheidung, die Besuche bei der geistigen Heilung bei Diana Hellers fortzusetzen oder abubrechen.
6. Es ist mir bekannt, dass ich mich auf der Webseite von Diana Hellers unter <https://www.dianahellers.com/angebote/heilsitzungen/> über den Ablauf einer Heilsitzung informieren kann.
7. Die Höhe des Honorars ist mir bekannt.
8. Ich willige der Verarbeitung und Speicherung meiner Daten, die im Rahmen einer Heilsitzung erfasst werden, ein.

Ich habe obige Hinweise vollständig gelesen und verstanden und bestätige dies mit meiner nachfolgenden Unterschrift:

Klient/in, Vor- und Nachname

E-Mail-Adresse

Ort, Datum

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

Unterschrift