

Kirsten Hammer
Loschberg 19 / Hofgebäude
3914 Loschberg

A U F K L Ä R U N G [Humanenergetik]

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

.....
.....

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 bzw. bei bestimmten Methoden widerlegt.

Dementsprechend stellt die energetische Hilfestellung 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 meinen Arzt/meine Ärztin zu wenden habe.

Ich habe vor Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, vollinhaltlich verstanden und gutgeheißen.

Angaben zum Klienten/zur Klientin:

Name:

Adresse:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung von Daten zur Führung des Klientenaktes:

Ich [Name des Klienten] _____ willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich1
_____ die im Rahmen der energetischen
Hilfestellung erhoben werden schriftlich festgehalten werden. Diese Daten werden ausschließlich von
[Name des Energetikers] _____ zur Erstellung des Klientenaktes und zur Kontrolle
des Verlaufs der energetischen Hilfestellung verwendet, und keinesfalls an Dritte weitergegeben. Ich
kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an _____ oder schriftlich an
_____ widerrufen.

Einwilligungserklärung zur Weiterverarbeitung der Daten zu Marketingzwecken:

Ich [Name des Klienten] _____ willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich2
_____ die im Rahmen der energetischen
Hilfestellung erhoben werden von [Name des Energetikers] _____ zum Zweck von3
_____ verarbeitet werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail
an _____ oder schriftlich an _____ widerrufen.

Rechtsbelehrung

Ihnen stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung Ihrer Daten zu.
Zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch zur Datenverarbeitung.

Beschwerderecht

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt
oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Weise verletzt wurden, können Sie sich bei
der Österreichischen Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien beschweren.

Name:

Adresse:

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

1 zB. Name, Adresse, Familienstand, aber insb. auch gesundheitsbezogene Daten (z.B. Allergien)

2 Name, Adresse, Emailadresse, Telefonnummer

3 Hier bitte den genauen Zweck einfügen; zB. Newsletter; „Marketingzwecke“ oder „Werbung“ sind zu ungenau