

Klienteninformation

Liebe Klientin, lieber Klient, mit dieser Information möchte ich Ihnen die allgemeinen Arbeitsvereinbarungen erläutern, denen ich verpflichtet bin. Bei meinen Angeboten handelt es sich um **Persönlichkeitsentwicklung und Selbsterfahrung in eigener Verantwortung**.

Meine Arbeitsmethoden sind:

Gespräche, Entspannungstechniken, Energiearbeit.

- Ich übe keine Heilkunde im gesetzlich definierten Sinne aus. Meine Angebote sind keine Therapien. Sie ersetzen keinesfalls die Behandlung eines Arztes, Heilpraktikers oder Psychotherapeuten.
- Falls Sie in ärztlicher, heilkundlicher oder psychotherapeutischer Behandlung sind, soll diese nicht unterbrochen oder abgebrochen werden, bzw. eine künftig notwendige Behandlung nicht unterlassen werden.
- Eine Diagnose von Krankheiten und Leiden und deren Behandlung nehme ich nicht vor und ist auch nicht zu erwarten. Wenn wir während der Arbeit über Krankheiten oder Leiden sprechen, so geschieht dies immer, um Wissen zu erweitern oder den Zusammenhang zur gesundheitspraktischen Arbeit deutlich werden zu lassen.
- Meine Qualifikation umfasst das Berücksichtigen allgemeiner Vorsichtsmaßnahmen, nicht jedoch das Erkennen spezieller Gefährdungen.
- Über Anlässe und Inhalte unserer Zusammenarbeit habe ich Dritten gegenüber das Gebot der Schweigepflicht.

Grundsätze der Zusammenarbeit:

- Sie bleiben in der vollen Verantwortung für Ihr Handeln innerhalb und außerhalb des Angebots.
- Sie entscheiden über die Art, Umfang und Dauer meiner Begleitung.
- Sie bestimmen, in wie weit Sie bei den Erfahrungen und den Übungen gehen wollen.
- Sie informieren mich über akute und chronische Erkrankungen, sowie über die Einnahme von Medikamenten.
- Sie sind aufgefordert bei körperlichen oder psychischen Erkrankungen, vorher Rücksprache mit Fachleuten zu halten und gegebenenfalls ihre aktive Teilnahme entsprechend zu gestalten.
- Sie sollten wissen und beachten, dass auch bei sanften Methoden unter Umständen körperliche und psychische Belastungen auftauchen können. Trotz Ihrer und meiner Vorsicht können hierbei Reaktionen und

Komplikationen entstehen, die eine ärztliche oder therapeutische Behandlung notwendig werden lässt.

Aiga von Kesselstatt

Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei einer Anwendung erwartet und wie das Honorar berechnet wird. Ich erkenne die Grundlagen unserer Zusammenarbeit an und habe alle Angaben zu meiner physischen und psychischen Gesundheit, sowie zu eventuellen Medikamenteneinnahmen wahrheitsgemäß gemacht.

Name

Datum, Unterschrift