

Beratungsvertrag



Ilona Herzog | Berlinerstr 36a | 38542 Leiferde
als spirituelle Beraterin
und

Vor- und Nachname

geb. am

Straße, Hausnr., Ort

als Klient/in

schließen folgende Vereinbarung:

Die **spirituelle Beratung** dient der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und **ersetzt nicht** die Diagnose oder Behandlung durch Arzt/Ärztin oder Heilpraktiker/in.

1. Die oben genannte Beraterin führt **keine** Diagnose/n, Therapie/n, Anamnese/n, medizinische Behandlung/en oder sonstige Behandlung/en im **gesetzlichen Sinn** durch.
2. Es ist mir bekannt, dass die o.g. Beraterin über keinerlei ärztlich medizinische Kenntnisse und ärztliche oder heilpraktische Fertigkeiten verfügt. Es entsteht bei mir nicht der Eindruck, dass eine ärztliche oder heilpraktische Behandlung/en durchgeführt wird.
3. Ich weiß, die Sitzung/en können eine ärztliche Behandlung oder eine Behandlung beim Heilpraktiker/in **nicht ersetzen**.
4. Laufende Behandlungen des/der Klient/in sollen **nicht unterbrochen** oder aber **abgebrochen** werden. Die o.g. Beraterin hält eine Zusammenarbeit mit Ärzten, Heilpraktiker/innen und anderen Therapeuten für wichtig. **Die Verantwortung für meine Entscheidungen liegt im vollen Umfang bei mir selbst.**
5. Es wurde mir gegenüber **keinerlei Versprechen abgegeben**, dass eine Heilung stattfindet, so dass in mir keine falsche Hoffnung geweckt wurde.
6. **Es ist meine freie Verantwortung und Entscheidung**, die Besuche/Online-Beratung/en bei der o.g. Beraterin fortzusetzen oder abubrechen. Ich kann jederzeit die Zustimmung bzw. Ablehnung zu den Sitzungsabläufen, den vorgeschlagenen spirituellen Hilfestellungen und anderen angebotenen Dienstleistungen und Vorschlägen deutlich machen und dementsprechend handeln.
7. Ich wurde aufgeklärt, was mich bei den Sitzungen erwartet sowie darüber, wie sich das Honorar zusammensetzt und berechnet (**100,- € bis 31.12.2022 für 80 Minuten + 19% Steuer**).

Online-Termine sind vorab auf folgendes Konto zu entrichten:

Volksbank Südheide | IBAN: DE17 2579 1635 0255 1535 00 | BIC: GENODEF1HMN

Leiferde, den _____

Leiferde, den _____

Klient/in

Beraterin