

# Klienten Vereinbarung

ANIMA SANA  
Die Praxis für Mensch und Tier



\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon

- 1-Darf der Körper wehrend der Sitzung berührt werden?       Ja       Nein
- 2- Sind Sie zurzeit in ärztlicher Betreuung?       Ja       Nein
- 3-Nehmen Sie Medikamente ein?       Ja       Nein
- 4-Haben Sie körperliche Beschwerden?       Ja       Nein

Wenn ja, bitte kurz beschreiben: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

In den Sitzungen werden energetische Blockaden gelöst und emotionale, körpereigene Energien ausgeglichen. Dies dient zu der Aktivierung der Selbstheilungskräfte. Es werden keine Diagnosen im schulmedizinischen Sinne gestellt noch Krankheiten behandelt. Es wird empfohlen bei entsprechender Indikation ärztliche Hilfeleistung in Anspruch zu nehmen. Des Weiteren distanziere ich mich von Heilversprechen.

Der Klient/die Klientin behält die Eigenverantwortung. Für Rückfragen stehe ich gerne jederzeit zur Verfügung!

Die vereinbarten Termine sind verbindlich, bzw. müssen mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden.

ich bin damit einverstanden, von Anima Sana Newsletter per Mail zu erhalten.  
Ich kann dies jederzeit widerrufen.

Ich selbst versichere die Schweigepflicht.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klient/Klientin

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Olga Diehl