

Klientenvereinbarung und Hinweise

Zwischen

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse (Straße, PLZ/Ort): _____

E-Mail: _____

Telefon/Handy: _____

und

Anita Schmich-Bukšek, *lebe ganzheitlich*, ganzheitliche Lebens- und Gesundheitsberaterin



Ich habe zur Kenntnis genommen,

1. dass die Lebens- und Gesundheitsberatung bei Anita Schmich-Bukšek, *lebe ganzheitlich*, keinesfalls heilpraktische, ärztliche, psychotherapeutische oder sonstige medizinische Behandlungen und Tätigkeiten ersetzt.
2. dass ihre Tätigkeiten als ergänzende und unterstützende Maßnahme zu verstehen sind.
3. dass vom Arzt oder Therapeuten oder anderweitig verschriebene Medikamente, Therapien, etc. keinesfalls ohne Absprache mit behandelndem Arzt, Therapeuten abgesetzt oder die Einnahmen verändert werden dürfen.
4. dass Anita Schmich-Bukšek weder Ärztin, Psychologin noch Heilpraktikerin ist und keinerlei Heilversprechen abgibt. Es handelt sich bei ihrer Lebens- und Gesundheitsberatung nicht um die Ausübung der Heilkunde im Sinne der gesetzlichen Vorschriften.
5. dass die Arbeit von Anita Schmich-Bukšek als Hilfe zur Selbsthilfe zu verstehen ist. Sie therapiert nicht, sondern unterstützt den Klienten dabei, sich zu harmonisieren und sein Wohlbefinden wiederzuerlangen und zu stärken. Anita Schmich-Bukšek behandelt keine Krankheiten.
6. dass Anita Schmich-Bukšek weder Diagnosen oder Heilversprechen noch Empfehlungen bezüglich ärztlich verordneter Medikamente oder Therapien abgibt. Jede gesundheitliche Störung und Beschwerden oder Krankheiten, egal welcher Art, gehören in die heilkundliche (d.h. medizinische oder psychotherapeutische) Behandlung und fachkundige Obhut eines Arztes, Psychologen oder Heilpraktikers.
7. dass in der Beratungsphase durch die Aktivierung der Selbstheilungskräfte körpereigene Reaktionen auftreten können.
8. dass die Beratungskosten dem Klienten in Rechnung gestellt werden und als reine Privatleistung selbst zu zahlen sind. Es besteht keine Möglichkeit, die Kosten über eine Krankenkasse abzurechnen.
9. dass die Lebens- und Gesundheitsberatung nach Absprache auch telefonisch, als Hausbesuch oder Spaziergang (GEHratung) erfolgen kann.
10. dass während der Beratung und auch zwischen den Beratungsterminen der Klient die volle Verantwortung für sich und für sein Handeln trägt. Sowohl Anita Schmich-Bukšek als auch der Klient kann die Beratung jederzeit beenden.
11. dass Anita Schmich-Bukšek der Schweigepflicht unterliegt.
12. dass Anita Schmich-Bukšek zur Dokumentation der Beratung Inhalte der Gespräche mitschreibt und aufbewahrt.
13. dass der Klient mit seiner Unterschrift den Beratungsabläufen zustimmt und damit einverstanden ist.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis und den Erhalt dieser Klientenvereinbarung und dieser Hinweise vor Beginn der Lebens- und Gesundheitsberatung.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Klient/Klientin

Anita Schmich-Bukšek