

# KUNDENDATENBLATT & EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

## Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtszeit: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Wichtige Hinweise & Einverständnis

**1. Die angebotenen Leistungen dienen der Förderung des allgemeinen Wohlbefindens, der Selbstwahrnehmung sowie der persönlichen Entwicklung im energetischen und mentalen Bereich.**

**2. Die Leistungen stellen keine Anwendungen im Sinne der Medizin oder Psychotherapie dar und ersetzen keine ärztliche oder therapeutische Diagnose, Behandlung oder Betreuung.**

**3. Es werden keine Diagnosen gestellt sowie keine Heilversprechen oder Erfolgsgarantien abgegeben.**

**4. Die Teilnahme erfolgt freiwillig und eigenverantwortlich.**

**5. Die Klientin / der Klient bestätigt, über den eigenen Gesundheitszustand informiert zu sein und relevante körperliche oder psychische Themen vorab bekannt zu geben.**

**6. Bei folgenden Zuständen ist eine vorherige ärztliche Abklärung erforderlich bzw. ist eine Teilnahme nur eingeschränkt möglich:**

\* akute Entzündungen oder Infektionen

\* frische Operationen oder Verletzungen

\* neurologische Erkrankungen (z. B. Epilepsie)

\* schwere psychische Belastungen

\* Schwangerschaft

\* chronische oder schwerwiegende Erkrankungen

**7. Sämtliche im Rahmen der Begleitung erhobenen Informationen werden vertraulich behandelt und ausschließlich für Zwecke der Durchführung und Dokumentation verwendet.**

**8. Zur Qualitätssicherung und Nachvollziehbarkeit wird eine fachliche Dokumentation geführt.**

**9. Die Klientin / der Klient willigt ein, dass personenbezogene Daten im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.**

**10. Für Entscheidungen, die auf Basis der Begleitung getroffen werden, trägt die Klientin / der Klient die volle Eigenverantwortung.**

**Ich habe die obenstehenden Informationen gelesen und akzeptiere diese (Seite 1-4)**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

## **ANLIEGEN & STATUS-ERHEBUNG**

**Aktuelles Anliegen**

**Worum geht es aktuell?**

**Wo stehst du gerade?**

—

—

—

## **Körperliches Empfinden (energetische Wahrnehmung)**

erschöpft / verspannt

unruhig / überreizt

stabil / ausgeglichen

sensibel / empfindlich

**Sonstiges:**

—

—

## **Gedanken & Emotionen (mentale Ebene)**

viele Gedanken / schwer abschalten

klar / fokussiert

unsicher / zweifelnd

innerer Druck / Stress

ausgeglichen

emotional / sensibel

überfordert

zurückgezogen

**Sonstiges:**

**Lebenssituation / aktuelle Phase (optional, z. B. astrologisch)**

—

—

—

**Ziel / Wunsch**

**Was soll sich verändern oder klären?**

—

## **RECHTLICHE GRUNDLAGEN**

**Gewerbliche Einordnung - Qualitäts- und Rechtsbasis**

**Die Inhalte orientieren sich an den aktuellen Richtlinien der Wirtschaftskammer Österreich für Ausbildungen und Kunden und unterliegen dem Humanenergetikbereich.**

**Alle Ausbildungen (Cranio, mentale und mediale Begleitung, Astrologie, Tierarbeit, Ausbildungen) werden laufend an die geltenden rechtlichen Rahmenbedingungen angepasst.**

**Leitsätze**

**Begleitung statt Behandlung**

**Fokus auf Wohlbefinden und Entwicklung**

**Eigenverantwortung der Klient:innen**