



Klientenbelehrung – Heal My Energy

HealMy.Energy – Inh. Rikke Håhr Larsen-Kiemele
Entspannt aus dem Widerstand & zurück ins Herz

Name Vorname

Anschrift.....

Telefon Handy

Geburtsdatum E-Mail

Dein Anliegen:

.....

.....

.....

.....

.....

Da mir eine **gute Zusammenarbeit** sehr wichtig ist, gebe ich folgende Punkte zu beachten, welche Sie mit Ihrer Unterschrift anerkennen. Gerne begleite ich Sie auf Ihrem Weg und möchte mit meinem Angebot unterstützend, entspannend und prophylaktisch wirken. Die Anwendungen bzw. das Coaching können jederzeit von beiden Seiten abgebrochen werden.

Mir ist bewusst, dass es sich bei der **Energieheilungs-Anwendung** um ein energetisches Verfahren handelt mit dem Ziel, die **Selbstheilungskräfte** des Körpers und/oder der Psyche zu aktivieren. **Ich übernehme die volle Verantwortung** für die körperlichen oder emotionalen Folgen der Energieheilungs-Anwendung, wie z.B. eine Erstreaktion.

Mir ist darüber hinaus bewusst, dass es sich beim **Naturcoaching** um ein leistungsförderndes Mentaltraining handelt mit dem Ziel der **Gesundheits- und Resilienzförderung** sowie der **Persönlichkeitsentwicklung**. **Ich übernehme die volle Verantwortung** für das Naturcoaching und es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, das Coaching fortzusetzen oder abubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. Ablehnung von Coaching-Abläufen. Mir ist zudem klar, dass der Erfolg des Coachings auch von mir abhängt.

Das gesamte Heal My Energy Angebot stellt keinen Ersatz für einen Arztbesuch oder eine schulmedizinische Diagnose dar und ersetzt weder Arzt, Heilpraktiker, Therapeut, Psychiater oder jegliche Vorsorgeuntersuchung. Das gesamte Heal My Energy Angebot ist kein Diagnoseverfahren, keine medizinische Therapie oder sonstige Heilkunde, behandelt keine Krankheiten und keine Krankheitssymptome. Eigenmächtiges Absetzen von Medikamenten oder Therapien ist untersagt. Bitte suchen Sie einen Arzt oder Heilpraktiker auf, wenn dies erforderlich ist und befolgen seine Anweisungen.

Ich versichere hiermit, dass ich nicht unter einer akuten gesundheitlichen oder psychischen Erkrankung leide und stehe nicht unter Einfluss von Bewusstseinsweiternden Substanzen, Alkohol oder sonstigen Betäubungsmitteln. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei der

Zusammenarbeit erwartet. Ich kenne die Zahlungsmodalitäten und das Honorar und weiß, dass die Krankenkassen die Leistung nicht bezahlen. Rikke Håhr Larsen-Kiemele ist ihrer Aufklärungs- und Informationspflicht nachgekommen. Die Zusammenarbeit findet auf eigene Gefahr und ohne Haftung statt.

Rikke Håhr Larsen-Kiemele darf stellvertretend für mich besprochene Themen bearbeiten. Rikke Håhr Larsen-Kiemele hat keine Heilungsversprechen gegeben.

☐ Ich wünsche mir, dass wir in **Kontakt bleiben**. Rikke Håhr Larsen-Kiemele darf gerne nach durchgeführter Anwendung bzw. Coaching nachfragen, wie es mir geht.

☐ Ich wünsche eine Anmeldung zum **HealMy.Energy Newsletter**, um regelmäßig Neuigkeiten rund um Heal My Energy, Neue Angebote und Aktionen zu erhalten und akzeptiere die [Datenschutzerklärung](#).

(Durch das Buchen eines Termins bei mir erkennen Sie diese Belehrung an.)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift