

Wichtiges Merkblatt - Klientenbelehrung

Name: _____

Vor Beginn Anwendung in Deep Silence Regulation® und Betreutes Fühlen® wurde ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht:

- 1.) Es werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen, naturheilkundlichen, psychotherapeutischen oder physiotherapeutischen Sinne durchgeführt oder sonst Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
- 2.) Es ist mir bekannt, dass es sich ausschließlich um (Telefon-/Online-)Beratung handelt, Erkenntnisse und Ratschläge also nur aus dem Gespräch und den besprochenen Übungen resultieren können. Eine Fernbehandlung im Sinne des geistigen Heilens ist damit nicht verbunden.
- 3.) Es ist mir bekannt, dass Deep Silence Regulation® und Betreutes Fühlen® auf keinerlei medizinischen oder psychologischen Kenntnissen und Fertigkeiten beruht und daher bei mir nicht der Eindruck entsteht, dass eine ärztliche, naturheilkundliche oder psychotherapeutische Behandlung durchgeführt wird. Der Anwender ist beratend/wegweisend und nicht medizinisch/psychologisch/physiotherapeutisch tätig.
- 4.) **Die Sitzungen können eine ärztliche, psychotherapeutische, naturheilkundliche oder physiotherapeutische Behandlung nicht ersetzen.** Der Anwender hält die Dienstleistungen von Psychotherapeuten, Heilpraktikern, Ärzten und Physiologen für sehr wichtig. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen bzw. eine künftig notwendige nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Die Verantwortung liegt ganz bei mir.
- 5.) Es wurden keine Versprechungen abgegeben, dass eine Heilung oder Erfolg stattfindet, so dass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt wurden.
- 6.) Bei der Methode geht es darum, sein Leben in die eigene Hand zu nehmen, zu agieren, anstatt zu reagieren. Ich bin mir bewusst, dass sich mit der wieder gewonnenen Freiheit Lebensveränderungen einstellen können. Die Beratung umfasst nur Lösungsmöglichkeiten, Modelle und Verbesserungsvorschläge. In wieweit sie angenommen werden, liegt in meinem Ermessen. Es handelt sich allein um Empfehlungen zum Umgang mit einschränkenden Lebensüberzeugungen und seelischen/körperlichen Befindlichkeiten, sowie zur Beziehungsgestaltung, beruflich wie privat. Ein Wirkversprechen ist nicht daran geknüpft. Der Anwender übernimmt keine Verantwortung für die weitere Lebensgestaltung der Auftraggeber/in sowie keine Gewährleistung für einzutreffende Erwartungen und Hoffnungen
- 7.) Eine Erfolgsgarantie ist damit nicht verbunden. Der Auftrag wird unparteiisch und nach bestem Wissen und Gewissen durchgeführt.
- 8.) Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, Deep Silence Regulation® und Betreutes Fühlen® fortzusetzen bzw. abzubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. Ablehnung zu den Sitzungsabläufen.
- 9.) Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei den Sitzungen erwartet.
Vorauszahlungen werden nicht geleistet.

Ort und Datum : _____

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)