



AUFKLÄRUNG / ERKLÄRUNG

[Energetiker]

Die energetische Hilfestellung beschäftigt sich ausschließlich mit der Aktivierung und Harmonisierung körpereigener Energiefelder (Lebensenergie). Ich wurde darüber informiert und nehme zur Kenntnis, dass ich ausnahmslos energetische Beratung erhalte, die unter Zuhilfenahme von:

- Interpretation der Aura unter Ausschluss jeder an einen Befähigungsnachweis gebundenen Tätigkeit, Erkennen/Auflösen von Blockaden im feinstofflichen Bereich (Energieausgleich/Harmonisierung/Regenerierung/Chakra-Ausgleich/Integrative Lichtarbeit/Cranio-Sacral-Balancing, mental-energetische Atlaszentrierung/Wirbelsäulenaufrichtung). Energieübertragung durch die Hände, Holistic Pulsing, Anwendung kinesio-logischer Methoden (Edu-Kinesetik/Brain-Gym/Touch for Health). Energetische Stimm- und Atemarbeit, Energieflussanalyse/-lenkung der Meridiane/MET (Meridian Energie Techniken), Polarity, Warzenbesprechen.
- Einsatz und Zuhilfenahme feinstofflicher energetischer Produkte, Bach-/Alpen-/Wild-/Buschblüten und deren Essenzen, Spagyrik, Harmonisierung nach Dr. Edward Bach.
- Kräuterkunde (soweit nicht Arzneimittel), Aromatherapie/ätherische Öle, Kristalle/Edelsteine, Pyramidenenergie, Orgonenergie nach Wilhelm Reich, im Standort beschränkt.
- Nummerologie. Kosmoenergetische Leistungen. Reinkarnation/ Rückführung.
- Bioenergetischer Messverfahren/Schwingungsharmonisierung (Bio-/Laser-/Schwingungsresonanz). Energiearbeit mit Lichtquellen/Magnetfeld/Symbole, Methode nach Erich Korbler (Informationsmedizin durch Zeichen/Symbole). Radionik.
- Entspannung durch Musik/Töne/Klang/Klangschalen/Frequenzen etc. Emotionaler Stressabbau durch Biofeedback, Meditation, Mentaltraining, Qigong, Wellnessprogramme.
- Radiästhetische Untersuchungen mittels Rute/Tensor/Pendel, Rutengehen/Pendeln. Untersuchungen zum Auffinden von Erdstrahlen/Wasseradern, Erfassung/Beseitigung von Störfaktoren im Wohn- u. Arbeitsbereich, Messen/Muten von geopathischen/hydrogeopathischen Störungseinflüssen, geeignete Abschirmgeräten gegen Erdstrahlen/Elektrosmog. Quellen-suche. Beratung nach bioenergetischen, geo-/elektro-/baubiologischen Gesichtspunkten, Geomantie, Feng Shui, Raumharmonisierung. Energetische Geometrie/Lichtphysik, Auswahl von Farben/Lichtquellen, Düften/Aromastoffen, Edelsteinen, Musik/Tönen/Klängen.

(gemäß Methoden-katalog der WKO) oder ähnlichen gewerblich erlaubten Methoden durchgeführt wird.

Da diese Maßnahmen der Wiederherstellung und Harmonisierung der körpereigenen Energiefelder dienen, stellen sie keine Heilbehandlung dar. Die Wirkungsweise und der Erfolg der energetischen Behandlung ist naturwissenschaftlich nicht belegt bzw. bei bestimmten Methoden widerlegt.

Die energetische Behandlung ist keine Arbeitsmethode im Sinne des empirischen naturwissenschaftlichen Erkenntnisbereiches. Die Erfolge der energetischen Behandlungen sind daher nicht vorhersagbar bzw. messbar. Ich wurde darüber informiert und nehme zur Kenntnis, dass ich ausdrücklich darüber aufgeklärt wurde, dass ich lediglich Hilfestellung unter Zuhilfenahme von energetischen Arbeitsmethoden erhalte, die keine schulmedizinische Behandlung darstellt. Ich bestätige, dass mir keinerlei wie immer gearteter Erfolg insbesondere kein Heilungs- oder Linderungserfolg versprochen worden ist und ich freiwillig in diese Behandlung einwillige. Ich erkläre weiters ausdrücklich, dass ich auch den Umstand gut heisse, dass mit der vorliegenden Behandlung keinerlei Linderung oder sonstige Besserung meiner Leidenszustände und Krankheiten zu erwarten ist. Dementsprechend stellt die energetische Beratung keinerlei Ersatz für ärztliche Diagnose und Behandlung dar, auch keinerlei Ersatz für psychologische oder psychotherapeutische Behandlung oder Untersuchung. Sämtliche Aussagen und Ratschläge sind keine Diagnosen sondern stellen reine energetische Zustandsbeschreibungen dar. Ich wurde darüber informiert, dass ich mich für die Diagnoseerstellung und Therapie an meinen Arzt, Psychologen

oder Psychotherapeuten zu wenden habe. Ich habe die Behandlungsgebühr aus freien Stücken bezahlt und erkläre ausdrücklich, dass ich die Höhe derselben für angemessen erachte. Demnach verzichte ich ausdrücklich auf gänzlichen oder auch nur teilweisen Rückersatz der von mir bezahlten Behandlungskosten und verzichte demnach den vorliegenden Vertrag wegen Verkürzung über die Hälfte des wahren Wertes anzufechten, da die Anwendung der energetischen Arbeitsmethode meine besondere Vorliebe in der Behandlung darstellt. Nicht wahrgenommene Termine, die nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagt wurden sind zu zahlen!

Ich habe vor Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, vollinhaltlich verstanden und gutgeheißen.

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung von Daten zur Führung des Klientenaktes

Ich [Name des Klienten] _____ willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich: *Name, Adresse, Geb.-Datum, Fam.-stand, Tel.-Nr., Beruf, Blutgruppe/Rhesusfaktor, Ärztliche Diagnose/gesundheitliche Beschwerden*, die im Rahmen der energetischen Hilfestellung erhoben werden, schriftlich festgehalten werden.

Diese Daten werden ausschließlich von **Thomas Seis** zur Erstellung des Klientenaktes und zur Kontrolle des Verlaufs der energetischen Hilfestellung verwendet, und keinesfalls an Dritte weitergegeben. Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an: thomas.seis@avatar-salarium.ch oder schriftlich an: Energetik-Praxis Thomas Seis, Sondereggstrasse 12, CH-9413 Oberegg, widerrufen.

Rechtsbelehrung

Ihnen stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung Ihrer Daten zu. Zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch zur Datenverarbeitung.

Beschwerderecht

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Weise verletzt wurden, können Sie sich bei dem: **Eidgenössischen Datenschutz- und Öffentlichkeitsbeauftragter (EDÖB), Feldegweg 1, CH - 3003 Bern** beschweren.

Klienten-Angaben:

Name: Geb. Datum:

Adresse: Fam.-stand:

..... Tel.:

Beruf: Blutgruppe/Rhesusfaktor:

Ärztliche Diagnose/ gesundheitliche Beschwerden:

.....

.....

Oberegg, Datum Unterschrift