

**Ausschluss Heilbehandlung in
der (Online) Ausbildung/Seminar und/oder im (Online) Retreat**

zwischen
Daniela Smid | *Heilpraktikerin für Psychotherapie*
und

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefonnummer

Gebuchte/s (Online) Ausbildung/Seminar/Retreat

.....

Hiermit bestätige ich, dass ich folgendes verstanden habe:

Das o.g. gebuchte Seminar/Retreat ist eine Ausbildung und keine Heilbehandlung oder Psychotherapie und soll diese auch nicht ersetzen.

Für das Erlernen der Körperprozesse, Energiearbeit und Therapie-/Heil-Methoden und zu freiwilligen Demo-Sitzungen erteile ich die Erlaubnis zur Erhebung und Berücksichtigung meiner Gesundheitsdaten.

Ich habe verstanden, dass Daniela Smid und ihre Mentorinnen als Therapeutin, Coaches und Ausbilderinnen arbeiten und deshalb keine Diagnosen stellen, keine medizinischen Ratschläge oder Auskünfte erteilen und auch keine Heilversprechen abgeben.

Die von mir gebuchte o.g. Ausbildung setzt eine stabile psychische und physische Belastbarkeit voraus. Bei Beschwerden mit Krankheitswert bin ich aufgefordert, mich in ärztliche Behandlung zu begeben.

Ort und Datum

.....

Unterschrift

.....