

Informations- und Merkblatt für Klienten*

Emotionscoaching Sandra März

Weedenstraße 14, 55278 Dolgesheim

Praxisname / Inhaber / Inhaberin / Anschrift

Klient:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift

Zeitlich ausreichend vor Beginn jeglicher Leistungserbringung wurde ich durch den Praxisinhaber/die Praxisinhaberin ausführlich über nachfolgende Punkte informiert. Ich habe diese Informationen verstanden und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

1. Im Rahmen der vorgesehenen Leistungen werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt.
2. Es wird keinerlei Heilkunde oder heilkundlicher Beistand im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
3. Die vorgesehene Leistungserbringung im Rahmen der Thematik des geistigen Heilens dient ausschließlich der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzt nicht die Diagnose oder Behandlung bei Arzt oder Heilpraktiker.
4. Ich bin aufgefordert, eine laufende medizinische Behandlung nicht unter- oder abzubrechen bzw. eine künftig notwendige nicht hinauszuschieben oder ganz zu unterlassen. Die Verantwortung dafür liegt ganz bei mir.
5. Es wurden keinerlei Heilungsversprechen abgegeben, so dass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt wurden.
6. Es obliegt meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die angebotenen Leistungen zu beginnen, fortzusetzen, zu beenden bzw. abzubrechen. Dies bezieht sich auch auf eventuell vorgeschlagene alternative Methoden oder Praktiken.

* Die männliche Schreibweise dient der Vereinfachung und gilt für alle Geschlechter.
Stand:07/2023

Informations- und Merkblatt für Klienten*

7. Ich wurde darüber aufgeklärt, wie sich der voraussichtliche Sitzungsablauf darstellt und was eine eventuelle Mitwirkung meinerseits erfordert.
8. Ich wurde ausführlich darüber informiert, wie sich das zu erwartende Honorar zusammensetzt und berechnet. Vorauszahlungen werden weder gefordert noch geleistet.
9. Ich wurde darüber informiert, dass das unter Punkt 8. bezeichnete Honorar für mich nicht steuerlich abzugsfähig ist, im Sinne von Heil- und Vorsorgeaufwendungen.

Ort, Datum, Unterschrift des Klienten

Datenschutzhinweis:

Zur Information gemäß Art. 13 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) haben Sie das Recht, über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie Ihre diesbezüglichen datenschutzseitigen Rechte informiert zu werden. Dies geschieht im Rahmen einer Datenschutzerklärung.

Sie können diese Erklärung in meiner Praxis ausführlich zur Kenntnis nehmen. Auf Wunsch erhalten Sie eine schriftliche Ausfertigung dieser Datenschutzerklärung auch ausgehändigt. Es entstehen Ihnen dabei keine Kosten.

Unabhängig von dieser vorgenannten Erklärung erhalten Sie nachfolgend einige Kurzinformationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten in meiner Praxis:

Die Verarbeitung der Ihrerseits freiwillig angegebenen, personenbezogenen Daten, ist zur ordnungsgemäßen Vorbereitung des angestrebten Dienstleistungsvertrages (Erbringung der angebotenen Leistungen als Praxisinhaber/Praxisinhaberin für den Klienten) erforderlich. Sie beruht auf Art. 6 Abs. 1, lit. b DSGVO.

Es finden keine Verarbeitungstätigkeiten statt, die eine Einwilligungserklärung gemäß Art. 6 Abs. 1, lit. a DSGVO notwendig machen. Es werden keine besonderen personenbezogenen Daten nach Art. 9, Abs. 1 DSGVO erhoben und/oder verarbeitet.

Sollte der angestrebte Dienstleistungsvertrag nicht zustande kommen, werden die erhobenen personenbezogenen Daten unverzüglich gelöscht, sobald sie für die vorgenannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind bzw. evtl. gesetzliche Speicherungsfristen abgelaufen sind.

* Die männliche Schreibweise dient der Vereinfachung und gilt für alle Geschlechter.
Stand:07/2023