

## Klienten-Information zur Prana-Anwendung

Naı	me:*		Vorname:*
Str	aße und Hausni	ummer:*	
Pos	stleitzahl und O	rt:*	
			E-Mail: Mobil:
*Pfl	ichtangaben		
Vo	r Beginn der Pra	ana-Anwendung wurde ເັ	iber folgende Punkte eingehend informiert:
	dient. Es werden sonstige Heilkund	keine Diagnosen, Therapie e im gesetzlichen Sinne aus	
۷.	Es ist dem Klienten bekannt, dass der Prana-Anwender keine schulmedizinische Ausbildung absolviert ha Es ist weiterhin bekannt, dass eine ärztliche oder medizinische Behandlung nicht durchgeführt wird.		
3.	Die Anwendungen ersetzen keine ärztliche Behandlung. Der Prana-Anwender hält eine Zusammenarbe mit Ärzten etc. für sehr wichtig und unabdingbar, insbesondere bei einer laufenden Behandlung. Daher so eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen bzw. eine künftig notwendige nich hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Die Verantwortung hierfür liegt ganz bei dem Klienten.		
	Es wurden bzw. werden keinerlei Versprechungen abgegeben, dass eine Heilung stattfindet, so dass kein falschen Hoffnungen geweckt wurden bzw. werden.		
5.	Es ist in der freien Verantwortung und Entscheidung des Klienten, die Prana-Anwendungen fortzusetze bzw. abzubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. Ablehnung zu den Anwendungsabläufen.		
	Es wurde darüber aufgeklärt, was den Klienten bei den Anwendungen erwartet, und speziell, wie sich da Honorar zusammensetzt und berechnet. Für die erste Sitzung beträgt das Honorar 90,00 Euro und für d folgenden Sitzungen (50,00 € / 1 Stunde) & (70,00 Euro / 1 1/2Stunde). Vorauszahlungen werden nich geleistet.		
7.	Die Praxis wird nach einem Bestellsystem geführt. Die bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich fiden jeweiligen Klienten reserviert ist. Der Klient ist daher verpflichtet, Termine pünktlich einzuhalten und falls erforderlich – Termine frühzeitig, spätestens aber 24 Stunden vorher abzusagen, damit die für de Klienten vorgesehene Zeit noch anderweitig verplant werden kann.		
8.	Bei Absage einer Euro verlangt wer (weniger als 24 S	vereinbarten Sitzung bis 24 den. Für unentschuldigt nich tunden vorher) fällt eine Aust on an, wobei dem Klienten d	PStunden vorher kann eine Ausfallgebühr in Höhe von 30,0 nt wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termir fallpauschale in Höhe der normalen Gebühr gem. Punkt 6. der Nachweis vorbehalten bleibt, dass der Praxis kein oder e
Ort	, Datum	Untersch	rift (bei Minderjährigen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)
ress	е	Monique Dienelt, Rudolstädte Tel/ 0170/2377026 Email: freiraum-dienelt@t-onl	er Str. 36, 07422 Bad Blankenburg ine.de

1/1 Stand: Jan 2021

Bankverbindung