

Aufklärungsbogen zu den Klangangeboten

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

Klangschalenmassagen und Klangmeditationen (auch als Klangreise, Sound Bath, Soundmeditation, ec. bekannt), können Deinen Organismus dabei unterstützen, zu entspannen und zu regenerieren. Auf diesem Wege können Deine Selbstheilungskräfte unterstützt oder aktiviert werden.

Aus rechtlichen Gründen weise ich jedoch darauf hin, dass die von mir angebotenen Leistungen, kein Heilversprechen darstellen oder zu einer Linderung oder Verbesserung von Krankheiten oder gesundheitlichen Beschwerden führt. Ein Heilversprechen wird nicht abgegeben. Die Wirkungen von Klanganwendungen sind wissenschaftlich nicht anerkannt. Alle Klang- und Yogaangebote ersetzen nicht die Diagnose oder Behandlung durch einen Arzt. Die angebotenen Leistungen erfolgen unter Ausschluss jeder Haftung und unter Ausschluss jeder Gewährleistung und stellen keine medizinische, psychiatrische oder psychologische Behandlung oder Therapie dar. Jede/r Teilnehmer/in übernimmt die volle Selbstverantwortung für sich.

Zu Ausschluss einer Kontraindikation bitte ich Dich folgende Hinweise gewissenhaft zu lesen und für Dich zu prüfen:

1. Es besteht keine schwere psychische oder psychiatrische Erkrankung.
2. Ich habe keinen Herzschrittmacher.
3. Ich leide nicht unter einer akuten entzündlichen Erkrankung.
4. Ich habe keine akute Erkrankung des Innenohrs (zum Beispiel: Hörsturz, Morbus Meniere, Ausfall des Hörnervs, Tinnitus ec.)
5. Es besteht keine Erkrankung des Nervensystems (Epilepsie, ec.)

Ich versichere, dass keine der unter Punkt eins bis fünf genannte Erkrankungen vorliegt und erkläre mich mit der oben genannten Aufklärung einverstanden:

Ort, Datum, Unterschrift