

Haftungsausschluss, Einverständniserklärung und Verzichterklärung

Ich bin von Bettina Kaiser über den Umfang und mögliche Gefahren des Einsatzes von Hypnose beraten und ausführlich informiert worden. Ich ermächtige hiermit Bettina Kaiser, mich im Rahmen der von uns besprochenen Zielsetzungen zu hypnotisieren, die entweder auf diesem Formular erwähnt worden sind oder von mir zukünftig erwünscht werden. Es ist mir bekannt, dass dieser Aufnahmebogen zur Ausarbeitung von auf meine persönlichen Bedürfnisse zugeschnittenen Sitzungen dient und daher elektronisch gespeichert und verarbeitet wird.

Es ist mir bekannt, dass der Erfolg der Sitzungen hauptsächlich von meinem eigenen Engagement, meiner ernsthaften Mitarbeit, meiner eigenen Fähigkeit und meinem eigenen Wunsch abhängt, eine Veränderung in mir selbst herbeizuführen. Ich erkläre mich daher bereit, diesen sicheren und effektiven Prozess aktiv zu unterstützen. Obwohl Hypnose sehr effektiv sein kann, ist mir bekannt, dass Bettina Kaiser keine Ergebnisse jeglicher Art garantieren kann.

Es ist mir bekannt, dass Hypnose oder Coaching kein Ersatz für eine medizinische, psychologische oder psychiatrische Behandlung oder Beratung ist. Ich bestätige, dass Hypnose- oder Coaching-Sitzungen keine medizinische oder psychologische Untersuchung oder Diagnostik sind. Ich verstehe, dass Bettina Kaiser weder Rezepte ausstellt noch physische oder psychische Gebrechen behandelt, erwarte dies auch nicht und mache sie nicht dafür verantwortlich.

Ich verpflichte mich, Bettina Kaiser im Vorfeld meiner Sitzungen über alle physischen und psychischen Einschränkungen zu informieren, die die Arbeit mit mir beeinträchtigen können. Ich befreie Bettina Kaiser von jeglicher Haftung für Schäden, gleich welcher Art, die direkt oder indirekt im Zusammenhang mit meinen Sitzungen eintreten können, seien sie vorhersehbar oder unvorhergesehen. In gleichem Umfang verzichte ich auf jegliche Ansprüche in Schadensfällen.

Es ist mir bewusst, dass meine Sitzungen respektvolle Berührungen meiner Schultern, Arme, Hände oder Stirn bedürfen können, um mich zu unterstützen, einen Zustand hypnotischer Trance zu erreichen, leichter zu visualisieren oder Suggestionen in meinem Unterbewusstsein zu verankern. Ich erkläre mein ausdrückliches Einverständnis zu derartigen Berührungen während meiner Sitzungen.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass meine Sitzungen als Erinnerung für mich und zum Schutz von Bettina Kaiser digital aufgezeichnet werden. Ich verstehe, dass mir diese Audioaufzeichnungen auf Wunsch im Anschluss an meine Sitzungen elektronisch als Download zur Verfügung gestellt werden.

Es ist mir bekannt, dass sich das Honorar für die Sitzungen nach Zeitaufwand berechnet und Bettina Kaiser hierfür eine Vergütung entsprechend ihrer Informationen erhält. Ich verstehe, dass die Dauer einer Sitzung nach Anwendungsbereich und meiner individuellen Problemstellung variiert und daher mehrere Stunden betragen kann. Ich verpflichte mich, das in Rechnung gestellte Honorar in voller Höhe bar oder mit Karte direkt nach der Sitzung zu bezahlen.

Es ist mir bekannt, dass Bettina Kaiser eine Bestellpraxis führt und die mit mir telefonisch oder schriftlich vereinbarten Terminzeiten ausschließlich für mich bereithält. Für den Fall, dass ich meinen vereinbarten Termin nicht mindestens 24 Stunden vorher abgesagt habe, erkläre ich meine Zustimmung, dass Bettina Kaiser ein Ausfallhonorar entsprechend der zeitlichen Vereinbarung angegebenen Beträge in Rechnung stellt und dies fristgerecht in voller Höhe zu bezahlen ist. Alle Honorarangaben verstehen sich inkl. der gesetzlichen MwSt.

Ich erkläre meine Zustimmung, dass diese Erklärung für diese und alle künftigen Sitzungen Anwendung findet, sofern schriftlich nicht anders vereinbart. Ich bestätige, dass ich diese Erklärung vollständig gelesen und verstanden habe, mich hierzu ausdrücklich einverstanden erkläre und ich dieses Dokument aus freiem Willen unterschrieben habe.

Datum: _____ Unterschrift (Vor- und Nachname): _____