

Name des Klienten: _____

1. Ich erkläre hiermit, dass die durchgeführten Leistungen auf meinen ausdrücklichen Wunsch und auf eigene Kosten erfolgen. Ich bestätige, dass mir keinerlei wie immer gearteter Erfolg, insbesondere kein Heilungs- oder Linderungserfolg, versprochen worden ist. Ich erkläre weiters ausdrücklich, dass ich auch den Umstand gutheiße, dass mit der vorliegenden Hypnosesitzung keinerlei Linderung oder sonstige Besserung meiner Leidenszustände und Krankheiten zu erwarten ist.
Dementsprechend stellt die angewendete Methode keinerlei Ersatz für ärztliche Diagnose und Behandlung dar. Ich wurde darüber informiert, dass ich mich für die Diagnoseerstellung und Therapie an meinen Arzt, Psychologen oder Psychotherapeuten zu wenden habe. Beschwerden mit medizinischem Hintergrund oder psychische Störungen werden nicht behandelt. Die Tätigkeit beschränkt sich auf wissenschaftlich nicht anerkannte Methoden.
2. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, nicht an einer psychischen Erkrankung (insbesondere Schizophrenie, Depression, Psychosen, ...) zu leiden. Stehe auch nicht unter Drogen- oder Alkoholeinfluss. Ich leide auch nicht an Diabetes (insbes. Typ 1) oder Anfallserkrankungen wie Epilepsie oder Asthma oder einer schweren Herzerkrankung. Ich befinde mich gesundheitlich in einem guten Zustand und die Hypnose wird auf mein eigenes Risiko durchgeführt. Es liegt keine Schwangerschaft vor.
3. Die Haftung des Hypnotiseurs wird, soweit im Einzelfall gesetzlich möglich, einvernehmlich weitestgehend eingeschränkt. Es wird keine Garantie für eine erfolgreiche Hypnose übernommen. Der Grund des Erfolgs liegt in der persönlichen und geistigen Konstitution des Klienten. Ich verpflichte mich, keine Ansprüche auf Rückerstattung oder den Erfolg der Sitzung geltend zu machen.
4. Diese Information und Belehrung gilt für Hypnose- Einzelsitzungen und Gruppensitzungen.
5. Ich habe vor Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, verstanden und bin vollinhaltlich einverstanden.

Datum

Unterschrift