

Name des Heilers

Name des Klienten \_\_\_\_\_

(in Druckbuchstaben)

## **Merkblatt**

Vor Beginn der Sitzung wurde ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht:

1. Es werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonst Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
2. Es ist mir bekannt, dass der geistige Genesungshelfer über keinerlei medizinische Kenntnisse und Fertigkeiten verfügt und daher bei mir nicht der Eindruck entsteht, dass eine ärztliche Behandlung durchgeführt wird.
3. Die Sitzungen können eine ärztliche Behandlung nicht ersetzen. Der geistige Genesungshelfer hält eine Zusammenarbeit mit Ärzten für sehr wichtig. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen bzw. eine künftig notwendige nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Die Verantwortung liegt ganz bei mir.
4. Es wurden keine Versprechungen abgegeben, dass eine Heilung stattfindet, sodass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt wurden.
5. Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die Genesungshilfe fortzusetzen, bzw. abubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. die Ablehnung zu den Sitzungsabläufen oder vorgeschlagenen alternativen Genesungshilfen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt des Merkblattes vor Beginn der Behandlung.

Ort, Datum

Unterschrift des Klienten  
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)