

Elisabeth Göttling Humanenergetikerin  
Ortsstraße 59/C/1  
2362 Biedermannsdorf

### Klientenaufklärung Humanenergetiker

Die energetische Hilfestellung beschäftigt sich ausschließlich mit der Aktivierung und Harmonisierung körpereigener Energiefelder (Lebensenergie). Ich wurde darüber informiert und nehme zur Kenntnis, dass ich energetische Beratung erhalte, die unter Zuhilfenahme von

---

oder ähnlichen gewerblich erlaubten Methoden durchgeführt wird.

Da diese Maßnahme der Wiederherstellung und Harmonisierung der körpereigenen Energiefelder dienen, stellen sie keine Heilbehandlung dar. Die Wirkungsweise und der Erfolg der energetischen Behandlung ist naturwissenschaftlich nicht belegt bzw. bei bestimmten Methoden widerlegt. Dementsprechend stellt die energetische Hilfestellung keinerlei Ersatz für ärztliche Diagnose und Behandlung dar, auch keinerlei Ersatz für psychologische oder psychotherapeutische Behandlung. Sämtliche Aussagen und Ratschläge sind keine Diagnose sondern stellen reine energetische Zustandsbeschreibungen dar.

Ich wurde darüber informiert, dass ich mich für die Diagnoseerstellung und Therapie an meinen Arzt/meine Ärztin zu wenden habe.

So ferne ich mich derzeit in ärztlicher und/oder psychologischer Behandlung befinde, habe ich vorher mit meinem Arzt/Psychologen abgeklärt, dass ich die energetische Hilfestellung absolviere.

Ich fühle mich physisch und psychisch gesund und leide an keinen nachstehenden Krankheiten: Herzschwäche, Anfallskrankheiten (Asthma, Epilepsie), psychischen Krankheiten. Ich nehme keine Psychopharmaka, sonstige andere lebensnotwendigen Medikamente, Alkohol und Drogen ein.

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass die energetische Sitzung auf eigene Gefahr erfolgt und kein Haftungsanspruch besteht.

Ich akzeptiere die AGBs, Datenschutzerklärung und den Haftungsausschluss vom Unternehmen Elisabeth Göttling und stimme diesen zu.

Ich habe vor Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, vollinhaltlich verstanden und gutgeheißen.

Angaben zum Klienten/zur Klientin

---

Name

---

Adresse

---

Ort, Datum

Unterschrift des Klienten/Klientin