



PRANA Germany e.V.

Klienteninformation

(1 Exemplar für den Prana-Anwender/ 1 Exemplar für den Klienten)

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____ **E-Mail:** _____

Telefonnummer: _____ **Mobil:** _____

Vor Beginn der Prana-Anwendung wurde ich über folgende Punkte eingehend informiert:

1. Es werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonstige Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
2. Es ist mir bekannt, dass der Prana-Anwender 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 Prana-Anwender 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, so dass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt wurden.
5. Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die Prana-Anwendungen fortzusetzen bzw. abzubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. Ablehnung zu den Sitzungsabläufen oder eventuell vorgeschlagenen alternativen Genesungshilfen.
6. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei den Sitzungen erwartet, und speziell, wie sich das Honorar zusammensetzt und berechnet. Vorauszahlungen werden nicht geleistet.
7. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, mich mit Beschwerden an den Prana-Anwender-Verband (PRANA Germany e. V.) zu wenden.
8. Mit einer - anonymen - Dokumentation des Anwendungsverlaufs zu Forschungszwecken erkläre ich mich hiermit einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

zum Download auf www.prana-heilung.de

| | |
|-------------------------|--|
| Adresse | PRANA Germany e. V., Sollner Str. 71, 81479 München, Tel: 089-795290 Fax: 089-74949629, Email: antwort@prana-heilung.de Email: vorstand@prana-heilung.de Webseite: www.prana-heilung.de |
| Vorstand | Odett Kühn (1. Vorsitzende) Petra Maria Rudisch (2. Vorsitzende) |
| Sitz und Gericht | München, Amtsgericht München VR 16010 |
| Bankverbindung | HypoVereinsbank München IBAN DE45700202700042432466 BIC HYVEDEMMXXX |