

## Klient:innenblatt

Name, Vorname

---

Strasse

---

PLZ/Ort

---

Telefon/Handy

---

E-mail

---

Geburtsdatum

---

Beruf

---

Krankenkasse Zusatzversicherung

---

Überweisung/Empfehlung

---

Kann die Rechnung per E-mail zugestellt werden?  ja  nein

---

### Richtlinien für die Ausführung meiner Arbeit

1. Ich handle nach meinem besten Wissen und Gewissen.
2. Ich wahre jederzeit die Eigenverantwortung der Klient:in.
3. Ich halte mich an das Berufsgeheimnis und die Schweigepflicht.
4. Ich empfehle meinen Klient:innen bei krankhaften Veränderungen in jedem Fall eine ärztliche Unterstützung aufzusuchen, resp. in ärztlicher Behandlung zu bleiben.
5. Ich verwende den Muskeltest als Instrument, um Energiefluss festzustellen.
6. Ich stelle keine Diagnose.
7. Ich teste keine Medikamente aus.
8. Ich bitte Sie, allfällige Probleme mit mir zu besprechen.
9. Mein Tarif: Fr 144.– pro Stunde  
Beratungen am Telefon werden verrechnet.
10. Sitzungen, welche nicht eingehalten werden können, bitte 24 Std. vorher absagen. Ohne Annullierung wird eine Stunde verrechnet.

### Einverständniserklärung

1. Wenn mir die Rechnung auf meinen Wunsch hin per E-Mail zugestellt wird, bin ich mir den dabei entstehenden Risiken für meine Persönlichkeitsdaten bewusst und nehme diese in Kauf.
2. Ich bestätige, dass ich über die aktuelle Datenschutzerklärung informiert wurde (siehe Rückseite). Ich stimme der Bearbeitung meiner besonders schützenswerten Personendaten gemäss Datenschutzerklärung zu.

**Ich habe die Richtlinien zur Kenntnis genommen und bestätige mein Einverständnis sowie die Richtigkeit meiner Angaben.**

Datum:

---

Unterschrift: