



## Formular für Kundeninformation und Vereinbarung

**Wichtig! Bitte ausgefüllt und unterschrieben zum Termin mitbringen-herzlichen Dank**

Sitzung/Datum: \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (M) (W) Alter: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Stadt \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Wie haben Sie Carolin Steiner gefunden? \_\_\_\_\_

Grund für die Hypnose? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wurden Sie schon mal hypnotisiert? \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, diese Vereinbarung zu unterzeichnen und die dazu gehörige Übernahme der Risiken zu tragen, denn ich verstehe voll und ganz, dass Carolin Steiner, welche diese Hypnose durchführen wird, kein Arzt oder Psychologe/Psychiater ist. Sie kann körperliche oder geistige Störungen weder diagnostizieren noch behandeln.

1. Ich nehme an der Hypnose Sitzung teil, weil es mein eigener, freier Wille ist.
2. Ich verstehe, dass ich kein Patient bin, sondern ein Mitwirkender meiner Hypnose Erfahrung.
3. Ich verstehe, dass jeder Vorschlag, der während dieser Hypnose Sitzung gemacht wird, nur ein informativer Teil eines persönlichen und pädagogischen Motivationsprogramms ist.
4. Ich verstehe, dass der Verlauf/Fortschritte dieser Hypnose-Sitzung, davon abhängen, wie ich mich selbst körperlich, emotional und mental einbringe oder auch wahrnehme.
5. Ich verstehe, dass diese Hypnose-Sitzung ausschließlich zur persönlichen und emotionalen Weiterbildung ausgeübt wird. In keinsten Art und Weise wird beabsichtigt, als medizinische oder psychologische Beratung verwendet zu werden. Dies kann nur von einem medizinischen Fachmann oder einem psychologischen Spezialisten getätigt werden.
6. Ich verstehe, dass eine Veränderung/Entwicklung/Transformation, ein Prozess ist und dass dieser Zeit in Anspruch nehmen kann.
7. Ich bin bereit, durch meditative Entspannung, visuelle Vorstellungskraft und/oder Hypnose-Techniken von Carolin Steiner angeleitet und geführt zu werden. Ich bin mir bewusst, dass diese Ausführungen spirituell und nicht medizinischer Natur sind, und es ist in meiner eigenen Verantwortung, meinen Arzt über irgendwelche Änderungen meines Zustandes oder Medikation zu konsultieren.

8. Ich verstehe, dass die oben genannten Modalitäten, kein Ersatz für eine regelmäßige, medizinische Versorgung ist.
  9. Ich verstehe, dass hypnotisiert zu werden nicht bedeutet, dass ich schlafe. Während einer tiefen hypnotischen Trance können Sie ihre Augen öffnen, sprechen, lachen, gehen und Sie können sich allem bewusst sein, was um sie herum passiert. Sie können sogar Ihre Augen öffnen und denken, dass es nicht funktioniert und Sie nicht hypnotisiert sind, aber wenn Sie diesen Gefühlen oder Gedanken erlauben, frei zu fließen, während Carolin Steiner zu Ihnen spricht, werden Sie entspannen und sich an vergessene Ereignisse in diesem oder ein vergangenes Leben erinnern.
  10. Ich verstehe, dass eine Veränderung meine eigene und alleinige Verantwortung ist. Ich verstehe, dass Heilung aus der Selbstheilung entspringt und dass Carolin Steiner nur ein Vermittler ist, um dabei zu helfen, meine eigenen Probleme zu lösen. Es ist in meiner Verantwortung, offen und ehrlich zu sein und ein genaues Feedback zu geben, das mir helfen kann, meine Ergebnisse zu erzielen.
  11. Ich bin damit einverstanden, dass unsere Hypnose-Sitzung für meine spätere Verwendung digital aufgezeichnet wird. Ich verstehe auch, dass bei diesen Arten von metaphysischen Sitzungen, die Energie im Raum, die Ausrüstung und die Aufzeichnung selbst beeinflussen kann, was zu statischen oder manchmal sogar leeren Aufnahmen führt.
  12. Ich bin bereits volljährig und mir dieser Vereinbarung bewusst, welche hypnotische Techniken, Regression und jede andere geeignete Modalität von Carolin Steiner benutzt. Ich verzichte deshalb auf Schadensersatzansprüchen, Urheberrechten, Forderungen oder Handlungen jeglicher Art, die sich aus meiner Teilnahme an der Hypnose-Sitzung ergeben. Ich habe diese Kundeninformation und Vereinbarung erhalten, gelesen und verstanden. Alle Honorare sind verpflichtend, endgültig und ohne Rückerstattungen.
- \* *HAFTUNGS AUSSCHLUSS: Hypnose ist nicht dazu vorgesehen, einen spezifischen Zustand zu heilen. Ich erhebe absolut keine Ansprüche irgendeiner Krankheit zu heilen. Einzelne Ergebnisse können variieren. Jede Sitzung ist einzigartig und ihr Erfolg hängt von Ihrer Zusammenarbeit und dem Glauben an den Prozess ab.*

**Unterschrift Klient:**

---

*Ich wurde als QHH Praktizierende von Betty Heller ausgebildet. Ich verpflichte mich hiermit, dass ich Ihnen nach bestem Wissen und Gewissen helfen werde. Sie haben meine Gewähr für volle Integrität, Professionalität, Vertraulichkeit und Respekt.*