

Klienteninformation

(Exemplar für den Prana-Anwender)

Name: _____ **Vorname:** _____

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. abubrechen, 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.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Stand: 01.Juli 2007

Adresse: PRANA Germany e. V. Sollner Str. 71, 81479 München, Tel: 089-795290, Fax: 089-74949629,
info@prana-heilung.de, www.prana-heilung.de
Vorstand: Ruth Cholleti (Vorsitzende), Anja L. van Offern (Stv. Vorsitzende), Doris Chast-Endres (Kassenwart)
Sitz und Gericht: München, Amtsgericht München: VR 16010
Bankverbindung: HypoVereinsbank München, Kontonummer: 424 324 66, BLZ: 700 202 70

Klienteninformation

(Exemplar für den Klienten)

Name: _____ **Vorname:** _____

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. abubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. Ablehnung zu den Sitzungsabläufen oder evtl. 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.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Stand: 01.Juli 2007

Adresse: PRANA Germany e. V. Sollner Str. 71, 81479 München, Tel: 089-795290, Fax: 089-74949629,
info@prana-heilung.de, www.prana-heilung.de

Vorstand: Ruth Cholleti (Vorsitzende), Anja L. van Offern (Stv. Vorsitzende), Doris Chast-Endres (Kassenwart)

Sitz und Gericht: München, Amtsgericht München: VR 16010

Bankverbindung: HypoVereinsbank München, Kontonummer: 424 324 66, BLZ: 700 202 70