

## Kunden Datenblatt

Name: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Empfohlen durch \_\_\_\_\_

### AUFKLÄRUNG

#### [Humanenergetik: Bioresonanz / Cranio Sakral Balancing]

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

**Bioresonanz** (Firma Holosan) oder Techniken des **Cranio Sakral Balancing** oder ähnlichen gewerblich erlaubten Methoden durchgeführt wird. Da diese Maßnahmen der Wiederherstellung und Harmonisierung der körpereigenen Energiefelder dienen, stellen sie keine Heilbehandlung dar. Die Wirkungsweise und der Erfolg der energetischen Behandlung sind 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 oder Untersuchung. Sämtliche Aussagen und Ratschläge sind keine Diagnosen, sondern stellen reine Zustandsbeschreibungen dar.

Ich wurde darüber informiert, dass ich mich für die Diagnoseerstellung und Therapie an meinen Arzt/meine Ärztin zu wenden habe. Ich habe vor Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, vollinhaltlich verstanden und gutgeheißen.

## EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

### zur Verarbeitung von Daten zur Führung des Klientenaktes:

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten: Name, Adresse, Telefonnummer, Email, Geburtsdatum, und gesundheitsbezogenen Daten (z.B. Allergien, energetischer Blockaden, Therapieverlauf etc.), die im Rahmen der energetischen Hilfestellung erhoben werden, schriftlich festgehalten werden. Diese Daten werden ausschließlich von Mag. Katharina Till zur Erstellung des Klientenaktes und zur Kontrolle des Verlaufs der Hilfestellung verwendet, und keinesfalls an Dritte weitergegeben.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an [office@kathitill-bewegt.at](mailto:office@kathitill-bewegt.at) oder schriftlich an: Kirschenallee 6/11, 2120 Obersdorf widerrufen.

### Einwilligung zur Weiterverarbeitung der Daten zu Marketingzwecken:

Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich Name, Adresse, Telefonnummer, Email, Geburtsdatum, die im Rahmen der Hilfestellung erhoben werden, von Mag. Katharina Till zum Zweck von: Rechnungszusendungen, Terminvereinbarungen oder Newsletter verarbeitet werden.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an [office@kathitill-bewegt.at](mailto:office@kathitill-bewegt.at) oder schriftlich an: Kirschenallee 6/11, 2120 Obersdorf widerrufen.

### Rechtsbelehrung

Ihnen stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung Ihrer Daten zu. Zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch zur Datenverarbeitung. Beschwerderecht

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Weise verletzt wurden, können Sie sich bei der Österreichischen Datenschutzbehörde,

Wickenburggasse 8, 1080 Wien beschweren.

**Mit der folgenden Unterschrift willige ich zu ALLEM genannten ein! Ich habe vor Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, vollinhaltlich verstanden und gutgeheißen.**

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Mag. Katharina Till