



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: _____ Email: _____

Beruf: _____

Wie haben Sie Betty Heller 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 Betty Heller, 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 Motivations-programms ist.
4. Ich verstehe, dass der Verlauf/Fortschritte dieser H-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 Spezialist 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 Betty Heller 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 Betty Heller 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 Betty Heller 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 H-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 Betty Heller benutzt. Ich verzichte deshalb auf Schadensersatzansprüchen, Urheberrechten, Forderungen oder Handlungen jeglicher Art, die sich aus meiner Teilnahme an der H-Sitzung ergeben Ich habe diese Kundeninformation und Vereinbarung erhalte, gelesen und verstanden. Alle Honorare sind verpflichtend, endgültig und ohne Rückerstattungen.

** HAFTUNGSAUSSCHLUSS: Hypnose ist nicht dazu vorgesehen, einen spezifischen Zustand zu heilen. Ich erhebe absolut keine Ansprüche irgendeine 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 QHHT Praktizierende von der Quantum Healing Hypnosis Technique Academy ausgebildet. Ich verpflichte mich hiermit, dass ich Ihnen nach besten Wissen und Gewissen helfen werde. Sie haben meine Gewähr für volle Integrität, Professionalität, Vertraulichkeit und Respekt.