EINVERSTÄNDNIS- UND HAFTUNGSERKLÄRUNG

House of Theta
Petra Plücker
Rehrstraße 7 · 21438 Brackel

Persönliche Angaben

_____
Vor- und Nachname

_____
Geburtsdatum

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

_____
Telefon

_____
E-Mail

_____
Notfallkontakt (freiwillig) Name & Telefon

Gewünschte Leistung

☐ Gesprächscoaching
☐ Mentoring
☐ Lebensberatung
☐ ThetaHealing®
☐ Reiki
☐ Hypnose-Coaching
☐ NLP-Coaching
☐ EMDR-basiertes Coaching
☐ Workshop / Seminar
☐ Online-Termin
☐ Präsenz-Termin
☐ Sonstiges: _____

Gesundheitliche Hinweise

Leiden Sie aktuell an körperlichen oder psychischen Erkrankungen, die für die Zusammenarbeit relevant sein könnten?

☐ Nein
☐ Ja

Falls ja, welche?

_____

Nehmen Sie aktuell Medikamente ein, die für die Zusammenarbeit relevant sein könnten?

☐ Nein
☐ Ja

Falls ja, welche?

_____

Aufklärung über die angebotenen Leistungen

Die Leistungen von House of Theta dienen der persönlichen Entwicklung, Selbstreflexion, Ressourcenaktivierung und individuellen Begleitung.

Zum Einsatz kommen unter anderem:

* Gesprächscoaching nach Rogers
* Mentoring
* Lebensberatung
* ThetaHealing®
* Reiki
* Hypnose-Coaching
* NLP-basierte Methoden
* EMDR-basierte Coachingmethoden
* Meditationen
* Entspannungs- und Visualisierungstechniken

Mir ist bekannt, dass diese Angebote keine medizinische, psychotherapeutische oder heilkundliche Behandlung darstellen.
Insbesondere werden keine Diagnosen gestellt und keine Krankheiten behandelt oder geheilt.
Die Leistungen ersetzen weder ärztliche Untersuchungen noch medizinische oder psychotherapeutische Behandlungen.

☐ Dies habe ich gelesen und verstanden.

Kein Heilversprechen
Mir ist bekannt, dass keine Heilversprechen abgegeben werden.
Es werden keine bestimmten Ergebnisse oder Erfolge zugesichert.
Jede Entwicklung hängt von individuellen Faktoren und meiner eigenen Mitwirkung ab.

☐ Dies habe ich gelesen und verstanden.

Eigenverantwortung
Ich nehme die angebotenen Leistungen freiwillig und eigenverantwortlich in Anspruch.
Für meine Entscheidungen, Handlungen und deren Folgen übernehme ich die volle Verantwortung.

☐ Ich stimme zu.

Online-Sitzungen
Bei Online-Terminen bin ich selbst für eine funktionierende technische Ausstattung und eine stabile Internetverbindung verantwortlich.
Eine Aufzeichnung von Sitzungen erfolgt ausschließlich nach vorheriger Zustimmung aller Beteiligten.

☐ Ich stimme zu.

Terminvereinbarungen und Ausfallhonorar
Vereinbarte Termine sind verbindlich.

Eine kostenfreie Absage oder Terminverschiebung ist bis spätestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin möglich.
Bei späteren Absagen oder Nichterscheinen wird das vereinbarte Honorar in voller Höhe (100 %) berechnet.

☐ Ich stimme der Stornierungsregelung zu.

Haftung
Die Teilnahme an Coachings, Beratungen, energetischen Anwendungen, Kursen und Workshops erfolgt auf eigene Verantwortung.
Eine Haftung für persönliche, gesundheitliche, berufliche oder finanzielle Entscheidungen und deren Folgen wird ausgeschlossen, soweit gesetzlich zulässig.
Die Haftung von Petra Plücker beschränkt sich auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit.

☐ Ich habe diesen Hinweis gelesen und akzeptiere ihn.

Datenschutz
Ich wurde darüber informiert, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zur Terminverwaltung, Durchführung der Leistungen, Rechnungsstellung und Erfüllung gesetzlicher Pflichten verarbeitet werden.

Zum Einsatz kommen insbesondere:
* Calendly (Terminbuchung)
* Zoom (Online-Termine)
* Lexoffice (Rechnungsstellung)
* GoDaddy (Website und Newsletter)
Die Datenschutzerklärung habe ich erhalten, eingesehen oder konnte sie auf der Website einsehen.

☐ Ich stimme der Datenverarbeitung gemäß Datenschutzerklärung zu.

AGB
Ich bestätige, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Petra Plücker. - House of Theta zur Kenntnis genommen habe.

☐ Ich stimme den AGB zu.

Einwilligungserklärung
Ich bestätige, dass ich alle Informationen gelesen und verstanden habe.
Ich nehme die Leistungen von Petra Plücker freiwillig und eigenverantwortlich in Anspruch.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit den vorstehenden Regelungen.

Ort, Datum Unterschrift

_____