



## Formular Kundeninformation und Vereinbarung

**Wichtig! Dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben zum Termin mitbringen.**

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

Name \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

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

Wie hast du Jennifer Bauer gefunden? \_\_\_\_\_

Grund für die Hypnose? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

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

1. Ich nehme an der Hypnosesitzung teil, weil es mein eigener freier Wille ist.
2. Ich verstehe, dass ich kein Patient bin, sondern ein Mitwirkender meiner Hypnoseerfahrung.
3. Ich verstehe, dass jeder Vorschlag, der während der Hypnosesitzung gemacht wird, nur ein informativer Teil eines persönlichen und pädagogischen Motivationsprogramms ist.
4. Ich verstehe, dass der Verlauf/ die Fortschritte dieser Quantenheilsitzung davon abhängen, wie ich mich selbst körperlich, emotional und mental einbringe oder auch wahrnehme.



5. Ich verstehe, dass diese Hypnosesitzung 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 wird.
7. Ich bin bereit, durch meditative Entspannung, visuelle Vorstellungskraft und/oder Hypnose-Techniken von Jennifer Bauer 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 Untersuchung sind.
9. Ich verstehe, dass hypnotisiert zu werden nicht bedeutet, dass ich schlafe. Während einer tiefen hypnotischen Trance kannst du deine Augen öffnen, sprechen, lachen, gehen und du kannst dir vor allem bewusst sein, was um dich herum passiert. Du kannst sogar deine Augen öffnen und denken, dass es nicht funktioniert und du nicht hypnotisiert bist, aber wenn du deinen Gefühlen erlaubst, frei zu fließen, während Jennifer Bauer zu dir spricht, wirst du entspannen und dich an vergessene Ereignisse in diesem oder ein vergangenes Leben erinnern können.
10. Ich verstehe, dass eine Veränderung meine eigene und alleinige Verantwortung ist. Ich verstehe, dass Heilung aus der Selbstheilung entspringt und dass Jennifer Bauer 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 Quantenheilsitzung 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/ nicht volljährig (jedoch mit Einverständnis und Erlaubnis meiner Eltern oder Erziehungsberechtigten) und mir dieser Vereinbarung bewusst, welche hypnotische Techniken, Regression und jede andere geeignete Modalität von Jennifer Bauer benutzt. Ich verzichte deshalb auf Schadensersatzansprüche, Urheberrechte, Forderungen oder Handlungen jeglicher Art, die sich aus meiner Teilnahme an der Quantenheilsitzung ergeben. Ich habe diese Kundeninformation und Vereinbarung erhalten, gelesen und verstanden. Alle Honorare sind verpflichtend, endgültig und ohne Rückerstattung.

\* HAFTUNGSAUSSCHLUSS:

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 der eigene Erfolg hängt von der persönlichen Zusammenarbeit und dem Glauben an den Prozess ab.

**Unterschrift Klient:** \_\_\_\_\_

Ich, Jennifer Bauer wurde als QHHT Praktizierende von der Quantenheilhypnose® SOD- School of Depossession ausgebildet. Ich verpflichte mich hiermit, dass ich meinen Klienten nach bestem Wissen und Gewissen helfen werde. Sie gebe meinen Klienten meine Gewähr für volle Integrität, Professionalität, Vertraulichkeit und Respekt.

