

Praxis für energetische Anwendungen

Regina Maria Brenner, Ahornweg 7, 73494 Rosenberg

Klientenbogen zur Vorbereitung des Erstgesprächs / der Behandlung

.....
(Name)

.....
(Vorname)

.....
(Strasse)

.....
(PLZ, Wohnort)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Grösse / Körpergewicht/ Wunschgewicht)

.....
(erlernter Beruf)

.....
(derzeit ausgeübter Beruf)

.....
(Telefon)

.....
(E-Mail)

Familienstand (bitte ankreuzen):

- ledig verheiratet getrennt lebend / geschieden verwitwet

Gewünschte Art der energetischen Anwendung (bitte ankreuzen):

- Aurachirurgie
 Chakrenausgleich / Blockadenauflösung mit der Blume des Lebens
 Clearing von Fremdenergien
 Energetische Hausreinigung
 Geistiges Heilen mit energetischer Wirbelsäulenaufrichtung / Heilmeditation
 Heilpendeln
 Hypnose / energetische Hypnose
 Reikibehandlung
 Reiki für Tiere
 Fernbehandlung in Form von Reiki Heilpendeln
 Seminar

Haben Sie bereits Erfahrung mit energetischen Anwendungen (bitte ankreuzen):

ja nein

Wenn ja, welche?

.....
.....

Sind Sie: Raucher Nichtraucher

Nehmen Sie Medikamente ein? ja nein

Wenn ja, welche:

.....
.....

Liegt bei Ihnen ein Klinischer Befund vor? ja nein

Wenn ja, welcher:

.....
.....

Leiden Sie an Allergien? ja nein

Wenn ja, auf was reagieren Sie:

.....
.....

Leiden oder litten Sie an:

Herz- und Kreislauferkrankungen, niedrigem Blutdruck, hohem Blutdruck, Diabetes, Alkohol- und/oder Drogensucht, Anfallskrankheiten wie Epilepsie, Asthma

oder leiden / litten Sie an einer psychischen Erkrankung: ja nein

Wenn ja, welche Diagnose:

.....

Haben Sie eventuell noch andere Erkrankungen oder Leiden die oben nicht erwähnt wurden?

ja nein

Welche:

.....
.....

Leiden Sie unter Schlafstörungen? ja nein

Leiden Sie unter Angstzuständen / Phobien? ja nein

Wenn ja, welche?

.....
.....

Leiden Sie unter Zwängen? ja nein

Wenn ja, welche?

.....
.....

Haben Sie Meditationserfahrung: ja nein

Welche Erwartungen haben sie an die von Ihnen gewünschte energetische Anwendung?

.....
.....
.....

Möchten Sie mir sonst noch etwas Wichtiges mitteilen?

.....
.....
.....
.....
.....

Hinweise zum Datenschutz:

Alle von Ihnen gemachten Angaben werden selbstverständlich gem. Bundesdatenschutzgesetz vertraulich behandelt.

Informationen und Belehrung über individuelle Leistungen:

Das Preis-/Leistungsverzeichnis staffelt sich wie folgt:

1. Sitzungsstunde: 60,00 € (Dauer 60 Min.). Dieses beinhaltet ein ausführliches Vorgespräch zur energetischen Anwendung. Nachfolgende Erörterungen über Änderungen / Auswirkungen der Anwendung seit der vorangegangenen Sitzungsstunde sind im Preis inbegriffen und werden nicht berechnet. Die energetische Anwendung wird in Form einer individuellen Sitzung durchgeführt.
2. Einweihung in die Reiki Grade 1 bis 4 incl. Urkunde: 70,00 € (auch als Ferneinweihung buchbar)
3. Seminare Reikigrade 1 bis 4 incl. Script, persönlichem Coaching. Einweihung in die Reikigrade 1 bis 4 und Urkunde: 180,00 €, (auch als Fernseminar/-einweihung buchbar)
4. Seminare Reikigrade 1 bis 4 incl. Script, persönlichem Coaching. Einweihung in die Reikigrade 1 bis 4, Urkunde sowie eine individuelle Anwendung mit Aurachirurgie zur Vorbereitung auf die nachfolgende Einweihung in den entsprechenden Reiki Grad 340,00,00 €,
5. Sollten wir einmal für eine energetische Anwendung etwas mehr Zeit benötigen wird für jede begonnene 10 Min. mit 10,00 € abgerechnet.
6. Die Bezahlung ist in Bar am Ende der Sitzungsstunde zu erbringen. Bei Fernanwendungen oder Fernenergieübertragungen bzw. Fernseminaren und -einweihungen erfolgt die Bezahlung per PayPal. Es wird nach Zahlungseingang ein Termin für die zu erbringende Leistung vereinbart.
7. Es kann keine Garantie für eine erfolgreiche energetische Anwendung / Fernbehandlung / Fernenergieübertragung oder Hypnose übernommen werden. Der Schlüssel für den Erfolg der energetischen Anwendung, einer Fernenergieübertragung, einer Ferneinweihung bzw. einer Hypnose liegt in Ihrer persönlichen und geistigen Konstitution sowie in Ihrem Unterbewusstsein.
8. Alle von Ihnen gemachten Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Hierfür gelten die gesetzlichen Richtlinien.

Bitte das Gewünschte unter Punkt 1 bis 4 ankreuzen

Einverständniserklärung des Klienten:

9. Ich erkläre hiermit, dass die durchgeführten Leistungen auf meinen freien Wunsch, auf eigenes Risiko und auf eigene Kosten erfolgen.
10. Die o.g. ,Angaben im Klientenfragebogen habe ich mit bestem Wissen und Gewissen gemacht und den Inhalt des Leistungsverzeichnissen habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)