



Liebe/r KlientIn,

ich begrüße Sie in meiner Praxis und schätze Ihr Vertrauen. Ich freue mich gemeinsam mit Ihnen an Ihrem Wohlbefinden zu arbeiten.

Zunächst bitte ich Sie hier folgendes Anmeldeblatt auszufüllen, die persönlichen Angaben benötige ich um eine Klientendatei als Papierablage anzulegen, zur Erstellung von Rechnungen sowie zur Kontaktaufnahme/Vereinbarung /Absage von Terminen, wobei Sie jederzeit in die von mir über sie erhobenen Daten Einsicht nehmen dürfen und auch die Verwendung widerrufen können:

Name, Vorname :
Geburtsdatum und Stadt, Staat :
Anschrift :
Telefonnummer, Kontaktdaten :
Behandelnder Arzt :

Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein und welche?

Kommen Erbkrankheiten in Ihrer Familie vor?

Krankheitsgeschichte aktuell:

Krankheitsgeschichtliche Historie:

Ich verschreibe mich der **Schweigepflicht** über alle erhobenen Daten und während der Behandlung erlagte Informationen.

Es ist hier zu verdeutlichen, dass Shiatsu keine Heilmethode ist, sondern lediglich zur Förderung oder zum Erhalt des **Wohlbefindens** sowie ergänzend zu medizinischen Behandlungen herangezogen werden kann. Shiatsu ersetzt keinen Arztbesuch!

Meine Arbeit als Shiatsupraktikerin verläuft **entgeltlich**, mit Ihrer Unterschrift in diesem Vertrag verpflichten Sie sich das Entgelt direkt bar zu bezahlen oder innerhalb von 3 Wochen auf mein Konto zu überweisen (Kontoinhaberin: Mira Wizemann; IBAN: AT32 2050 3000 0164 0226; BIC: SPIHAT22). Mit meinen Stundensätzen orientiere ich mich an den ortsüblichen Honoraren. Shiatsu unterliegt keinen Tarif Tabellen, so kann ich persönlichen Umständen nach Absprache entgegen kommen.

