

Anmeldung

Persönliche Angaben

Name, Vorname

Adresse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf / aktuelle Tätigkeit

Krankenkasse / Zusatzversicherung

Hausarzt / Hausärztin oder behandelnde Fachperson

Ihr Anliegen

Was führt Sie zu mir? Was möchten Sie mit der kinesiologischen Begleitung erreichen?

Kinesiologische Begleitung

Kinesiologie ist eine komplementärtherapeutische Methode. Die Begleitung orientiert sich an Ihren persönlichen Anliegen und Ressourcen und unterstützt Sie in Ihrer Eigenverantwortung und Selbstregulation.

In der kinesiologischen Arbeit werden keine medizinischen Diagnosen gestellt und keine Heilversprechen abgegeben. Eine kinesiologische Behandlung ersetzt keine ärztliche oder psychotherapeutische Untersuchung oder Behandlung. Bei gesundheitlichen Beschwerden oder Erkrankungen empfehle ich, eine entsprechende medizinische Fachperson beizuziehen bzw. eine bestehende Behandlung weiterzuführen.

Ich unterstehe der beruflichen Schweigepflicht und behandle Ihre persönlichen und gesundheitlichen Angaben vertraulich.

Termine und Honorar

Mein Honorar beträgt CHF 140.– pro Stunde.

Vereinbarte Termine sind verbindlich. Bei Verhinderung bitte ich Sie, den Termin möglichst frühzeitig, spätestens **24 Stunden vorher**, abzusagen. Bei späteren Absagen oder Nichterscheinen kann die reservierte Behandlungszeit verrechnet werden. Bei aussergewöhnlichen oder nicht vorhersehbaren Umständen kann eine individuelle Lösung vereinbart werden.

Kommunikation per E-Mail

Die Kommunikation per E-Mail, Telefon und WhatsApp erfolgt in der Regel unverschlüsselt. Dabei kann nicht vollständig ausgeschlossen werden, dass Dritte unter Umständen auf übermittelte Informationen zugreifen können.

☐ **Ich bin damit einverstanden, dass mich die Praxis per unverschlüsselter E-Mail kontaktiert, insbesondere für Terminabsprachen und organisatorische Informationen.**

Weitere Informationen zur Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten finde ich in der Datenschutzerklärung auf der Website.

Bestätigung

Ich bestätige, dass ich die Informationen dieses Anmeldeblatts gelesen und verstanden habe. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift
