

Jutta Alvermann

Schladerner Str. 26 | 51545 Waldbröl | 0172 25 25 577 | jutta@alvermann.de

Formular für Kundeninformation und Vereinbarung - Wichtig!

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zum Termin mitbringen oder im Vorfeld zusenden an **jutta@alvermann.de**

Erstsitzung/Datum: _____

Name _____

Strasse: _____

Stadt _____ PLZ: _____

Phone: _____ Email: _____

Erklärung & Einverständnis

Ich, _____, erkläre hiermit:

1. Mir ist bewusst, dass Frau Jutta Alvermann kein Arzt oder Psychotherapeut ist und weder Diagnosen stellt noch Krankheiten behandelt.
2. Die Teilnahme erfolgt freiwillig und in eigener Verantwortung.
3. Ich bin Mitwirkender meiner Erfahrung, kein Patient. Hypnose ist ein pädagogisches und spirituelles Verfahren, kein Ersatz für medizinische oder psychologische Behandlung.
4. Ergebnisse hängen von meiner Offenheit und Mitarbeit ab.
5. Hypnose unterstützt innere Prozesse (z. B. Entspannung, Selbstvertrauen, Blockaden lösen), ersetzt jedoch keine medizinische Versorgung.
6. Ich verpflichte mich, bei gesundheitlichen Fragen oder Veränderungen meinen Arzt zu konsultieren.
7. Heilung geschieht durch die Aktivierung meiner Selbstheilungskräfte. Frau Jutta Alvermann Vermittler und Begleiter.
8. Sitzungen können zu Dokumentationszwecken aufgezeichnet werden (mit meinem Einverständnis).
9. Honorare sind verpflichtend und nicht erstattungsfähig.
10. Diese Vereinbarung gilt auch für alle weiteren gebuchten Termine.

Datum / Ort: _____ Unterschrift: _____

Jutta Alvermann
Schladerner Str. 26
51545 Waldbröl

Tel.: 0172 2525577
E-Mail: jutta@alvermann.de
Web: alvermann.de

Umsatzsteuer-ID:
DE176119325

Stadtsparkasse Wuppertal
IBAN: DE 64 3305 0000
0000 1122 27