

# Energetik-Praxis-Herzraum - Behandlungsvertrag

Vor- und Zuname des Klienten (Nachfolgend Klient genannt):

Geburtsdatum:

Bei Kindern/Personen unter 18 Jahren: Vor- und Zuname des Vertretungsberechtigten:

Bei Kindern/Personen unter 18 Jahren geben Sie nachfolgend bitte die Kontaktdaten des Vertretungsberechtigten an, ansonsten ihre eigenen.

Anschrift:

E-Mail:

Tel./Mobil:

und

Angelika Arlt  
Human Quantenenergetikerin  
Erlenweg 15a  
63628 Bad Soden-Salmünster

Tel. 0151/59881010  
Mail: [engergetik-praxis-herzraum.de](mailto:engergetik-praxis-herzraum.de)  
Bankverbindung: VR Bank Main-Kinzig-Büdingen  
IBAN DE 88 5066 1639 0005497124

schließen folgenden Behandlungsvertrag.

## § 1 Vertragsgegenstand

Der Klient nimmt eine oder mehrere Beratungen oder Anwendungen in Anspruch, die dem Zwecke der Harmonisierung von Körper, Geist und Seele sowie der Aktivierung von Selbstheilungskräften dienen. Es finden keine medizinischen Untersuchungen, Diagnosen, Beratungen oder Behandlungen statt.

## § 2 Honorar, Zahlung und Kostenerstattung

Das Honorar bemisst sich nach dem Zeitaufwand. Die Energetikerin erhält hierfür eine Vergütung in Höhe von **90 €** pro Sitzung (90 Min.), bzw. Folgesitzung oder Fernenergieanwendung **60 €** (60 Min.). Einige Methoden werden zum Festpreis abgerechnet, wie z.B. eine Vastu-Analyse oder mehrere aufeinanderfolgende Sitzungen.

Wenn eine in Anspruch zu nehmende Methode oder Beratung (z.B. eine Folgeberatung am Telefon) zusätzliche Kosten verursacht, wird dies im Voraus zwischen beiden Parteien abgestimmt.

Das Honorar ist direkt im Anschluss an die Konsultation zur Zahlung in bar fällig, soweit nichts anderes vereinbart wurde. Auf Wunsch wird eine Quittung ausgestellt.

### **§ 3 Aufklärung / Hinweise**

Der Klient wird darauf hingewiesen, dass die Beratung und/oder Anwendung keinen Ersatz darstellt für die Behandlung eines Arztes, Heilpraktikers, Psychotherapeuten oder Physiotherapeuten.

Der Klient verpflichtet sich, die Beratung bzw. Anwendung nicht zum Anlass zu nehmen, nötige Behandlungen bei einem Arzt oder anderen Behandler abubrechen, zu unterbrechen oder gar nicht erst zu beginnen. Gleiches gilt für die Anwendung von notwendigen Medikamenten.

Der Klient teilt der Energetikerin bestehende Erkrankungen, Allergien oder Unverträglichkeiten mit, damit dies in den Anwendungen und Empfehlungen entsprechend berücksichtigt werden kann.

Auch eine präventive oder entspannende Anwendung kann zu Erstreaktionen führen, wie z.B. erniedrigtem Blutdruck, Kopfschmerzen, Schwindel oder einer veränderten Medikamentendosierung. Auch die Anwendung geistiger Heilweisen ist eine intensive Erfahrung, die sich durch körperliche Empfindungen ausdrücken kann. Der Klient wird gebeten, sich bei aller Art von auftretenden Reaktionen mit der Energetikerin abzustimmen.

### **§ 4 Ausfallhonorar**

Versäumt der Klient einen fest vereinbarten Behandlungstermin, schuldet er der Energetikerin ein Ausfallhonorar in Höhe des Betrages, der dem für den Termin reservierten Zeitfenster entspricht. Um Missverständnisse zu vermeiden, erhält der Klient eine Terminbestätigung per E-Mail, soweit er E-Mails nutzt.

Das Ausfallhonorar wird nicht fällig, wenn der Klient mindestens 24 Stunden vor dem vereinbarten Termin per Mail, Telefon oder SMS absagt oder ohne sein Verschulden am Erscheinen verhindert ist.

Die Energetikerin darf nachweisen, dass neben dem Ausfallhonorar ein zusätzlicher höherer Schaden entstanden ist und diesen zusätzlich verlangen. Der Klient darf nachweisen, dass die Energetikerin keinen oder nur einen wesentlich geringeren Schaden hatte.

### **§ 5 Datenschutz**

Der Datenschutz in der Energetik- Praxis- Herzraum wird auf Basis der aktuellen Datenschutz Grundverordnung vom 25.5.2016 praktiziert.

Die für den Datenschutz verantwortliche Person der **Energetik-Praxis-Herzraum** hat eine entsprechende Schulung erhalten.

Die Energetikerin verpflichtet sich, die erhobenen Daten nur in begründeten Fällen an Dritte weiterzugeben. Welche Daten weitergegeben werden und zu welchem Zweck ist nachfolgend aufgeführt.

Die nachfolgende Datenschutzbelehrung und Datenschutz-Einverständniserklärung zur Erhebung/ Speicherung/Verarbeitung/Übermittlung/ Löschung der Klientendaten ist Bestandteil dieser Vereinbarung.

## Datenschutzbelehrung

- Ihre personenbezogenen Daten (insbesondere Name, Anschrift, Konsultationstermine, Rechnungsbetrag) werden zum Zwecke der Organisation, der Abrechnung und der steuerlichen Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben, gespeichert und fristgemäß aufbewahrt.
- Ihre gesundheitsbezogenen Daten werden aus Gründen der Beratungs- und Behandlungsqualität, der Auskunftspflicht, zur Abwehr von Gefahren durch ungeeignete Empfehlungen und zum Zwecke der Dokumentation bzw. der Nachweispflicht datenschutzkonform erhoben, gespeichert und fristgemäß aufbewahrt.
- Ihre Daten, die im Zuge einer elektronischen Analyse in der Praxis **Energetik-Praxis-Herzraum** erhoben werden, werden anonymisiert gespeichert.
- Die Kommunikation per E-Mail erfolgt von Seiten der Energetikerin mit einem handelsüblichen Mailprogramm. Dieses Programm überträgt die Mails verschlüsselt, verfügt aber nicht über den höchstmöglichen Verschlüsselungsgrad. Insofern kann die Energetikerin nicht in vollem Umfang für die Sicherheit der übertragenen Daten garantieren. Bitte beachten Sie dies, falls Sie gesundheitsbezogene Daten per Mail schicken oder diese per Mail anfordern.
- Alle behandlungsrelevanten Daten werden wie folgt wieder vernichtet bzw. gelöscht: Nach 10 Jahren nach der letzten Beratung/Anwendung, soweit keine anderslautende schriftliche Vereinbarung getroffen wurde.
- **Die steuerrelevanten Daten werden elektronisch/per Mail an mein Steuerbüro Bechtold, Gelnhausen übermittelt.**

## Datenschutzerklärung – Einverständniserklärung

Ich habe die obige Datenschutzbelehrung

☐ gelesen

☐ nicht gelesen

☐ **Ich bin damit einverstanden,**

☐ **Ich bin nicht damit einverstanden,**

dass meine gesundheitsbezogenen Daten aus Gründen der Behandlungsqualität und zum Zwecke der Dokumentation bzw. der Nachweispflicht datenschutzkonform gespeichert werden.

☐ **Ich bin damit einverstanden,**

☐ **Ich bin nicht damit einverstanden,**

dass wir gesundheitsbezogene Daten, soweit erforderlich oder von mir angefordert, per E-Mail austauschen. Erforderlich bedeutet in diesem Zusammenhang auch, dass die jeweilige Mail-Nachricht eine zeitnahe Kommunikation erfordert oder sinnvoll erscheinen lässt, z.B. zur Terminvereinbarung oder der Absprache von Dosierungen und Mitteln.

☐ **Ich bin damit einverstanden,**

☐ **Ich bin nicht damit einverstanden,**

in den Email-Verteiler aufgenommen und über aktuelle Vorträge und Veranstaltungen der Praxis **Energetik-Praxis-Herzraum** informiert zu werden. Diese Einverständniserklärung gilt zeitlich auch über die Behandlung hinaus.

Die Einverständniserklärung ist jederzeit widerrufbar. Sie können sich per E-Mail an [mail@energetik-praxis-herzraum.de](mailto:mail@energetik-praxis-herzraum.de) oder telefonisch unter Tel. 0151/59881010 abmelden.

Darüber hinaus haben Sie das Recht, jederzeit Auskunft über alle von Ihnen gespeicherten Daten zu erhalten oder diese ändern, sperren bzw. löschen zu lassen, soweit keine gesetzlich relevanten Regelungen dagegensprechen.

---

Datum, Unterschrift Energetikerin

---

Datum, Unterschrift Klient/in  
oder Vertretungsberechtigter