

Klienten- und Preis- Information von energetischen Behandlungen oder Leistungen von,
bzw. bei Arne Schiemann
Tel.: 015753620210
Homepage: www.energiearbeit-arne-schiemann.de

Ich bitte Arne Schiemann das Wohlbefinden von mir, mit seinen Möglichkeiten zu stärken.

Vor Beginn der energetischen Behandlung bin ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht worden:

1. Arne Schiemann ist weder Arzt noch Heilpraktiker, kann, will und wird diese auch nicht ersetzen. Eine Konsultation und Behandlung durch Schulmediziner, Heilpraktiker oder Psychotherapeuten hält Arne Schiemann für unumgänglich. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen, bzw. eine künftige nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Arne Schiemann hebt ärztliche Anordnungen weder auf, noch rät er dazu.
2. Ich wurde darüber informiert, dass ich mich für eine schulmedizinische Diagnoseerstellung und Heilbehandlung an meinen Arzt wenden muss. Es werden keine Diagnosen, Therapien oder Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonstige Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt. Bei Arne Schiemann entsteht nicht der Eindruck, dass eine ärztliche Behandlung durchgeführt wird.
3. Es werden und wurden keine Heilversprechen abgegeben, so dass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt werden. Ebenso erfolgen die Einzelsitzungen auf meine eigene Gefahr!
4. Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die energetischen Behandlungen fortzusetzen, bzw. abzubrechen, ebenso die Zustimmung, bzw. die Ablehnung zu den Anwendungsabläufen oder der vorgeschlagenen Genesungshilfen. Die Verantwortung für mich liegt zu jeder Zeit ganz bei mir.
5. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei den energetischen Behandlungen erwartet und speziell, wie sich das Honorar für die Begleitung und Beratung zusammensetzt und errechnet sowie sich alle unten genannten Preise zuzüglich der gesetzlichen MwSt. verstehen.
6. Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die Begleitung und Beratung durch Arne Schiemann fortzusetzen, bzw. abzubrechen, ebenso meine Zustimmung, bzw. meine Ablehnung zu den Sitzungsabläufen oder den vorgeschlagenen alternativen Unterstützungstechniken zu geben.
7. Die Maßnahmen und die Auswahl der Maßnahmen von Arne Schiemann dienen ausschließlich der Wiederherstellung und Harmonisierung der körpereigenen Energiefelder und stellen keine Heilbehandlung im Sinne des Ärztevorbehaltes dar. Die Wirkungsweise und der Erfolg der energetischen Behandlung ist bei manchen Methoden wissenschaftlich nicht belegt. Dementsprechend ist die energetische Behandlung keinerlei Ersatz für ärztliche Diagnose und Therapie und auch keinerlei Ersatz für psychologische oder

psychotherapeutische Untersuchung oder Behandlung. Sämtliche Aussagen und Ratschläge sind keine Diagnosen sondern stellen reine energetische Zustandsbeschreibungen dar.

8. Sollte das Wort „Heilung“ auf der Homepage von Arne Schiemann stehen oder von ihm mündlich erwähnt werden, so ist dies ausschließlich energetisch zu verstehen!

9. Terminabsagen sind ausnahmslos telefonisch unter der Tel.: 015753620210 zu tätigen. Erfolgt eine Terminabsage innerhalb von 48 Stunden vor dem Termin ist eine Pauschale von 30 € zu entrichten. Erfolgt die Absage innerhalb von 24 Std. oder am gleichen Tag, wird der Termin in voller zuvor besprochener Höhe (oder, wenn nicht feststand, wie viel bei dem Termin zu zahlen gewesen wäre, stattdessen im Mittelwert von 100 €) in Rechnung gestellt.

10. Das Honorar ist als Zeitaufwand anzusehen. Es ist mir bewusst, dass ich auch zu zahlen habe, wenn ich mit den Leistungen von Arne Schiemann nicht zufrieden bin.

11. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (auf HP) und Preisinformation (vor Ort beim Unterzeichnen) gelesen und stimme dem zu.

Gerichtsstand: Münster

Preis-Information:

Alle Preise verstehen sich inklusive der gesetzlichen Mehrwertsteuer!

Paket	Preis
Energie Tanken	450 €
Chakren shaka	350 €
Aufwind durch Aufstellung	500 €
Meridian-Stau auflösen	400 €
Energie fürs Tier	nach Absprache

Stand der Preisliste: 11.07.2022.

Ich gestatte Herrn Arne Schiemann, meine Geburts- und Adressdaten für Behandlungen und Rechnungen zu verwenden.

Herr Arne Schiemann verpflichtet sich, diese Daten vollkommen vertraulich zu behandeln und nur für mich im Rahmen seiner Arbeit zu verwenden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Ich habe die Klienten- und Preisinformation sowie die AGBs gelesen und stimme diesen hiermit zu.

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Email: _____

Telefonnr.: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____