

Einverständnis zur Teilnahme an einem HypnoBirthing Kurs:

Ich, \_\_\_\_\_ und mein Geburtsbegleiter

\_\_\_\_\_ bestätigen hiermit, dass wir uns für den HypnoBirthing-Kurs zur Vorbereitung auf die Geburt aus freien Stücken anmelden mit dem Verständnis, dass dieser Kurs dazu dient, uns beizubringen, unsere eigenen Fähigkeiten einzusetzen, um uns selbst in einen Zustand der Entspannung zu versetzen (Selbsthypnose).

Die Teilnahme an einem HypnoBirthing-Kurs setzt eine normale Belastbarkeit voraus. Ich erkläre hiermit, dass ich physisch wie psychisch in der Lage bin, an einem HypnoBirthing-Kurs teilzunehmen. Die Teilnahme am Kurs und die Anwendung der im Kurs erlernten Kenntnisse und Fähigkeiten liegen in meiner Verantwortung.

Ich verstehe, dass der Inhalt dieses Kurses in keiner Weise eine ärztliche Empfehlung, Verordnung oder eine Form der Therapie ist oder ersetzt. Ich bin mir bewusst, dass ich bei der gesundheitlichen Fragen betreffend meine Schwangerschaft oder der Geburt einen Arzt, eine Hebamme oder eine andere qualifizierte Fachperson aufsuchen sollte.

Ich weiß, dass HypnoBirthing kein bestimmtes Geburtserlebnis garantieren kann, da der Verlauf der Geburt von vielen Faktoren abhängt.

HypnoBirthing anzuwenden, ist ein freier, aktiver und selbstverantwortlicher Prozess.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine personen- und gesundheitsbezogenen Daten zur optimalen, individuellen Betreuung und Beratung von Jana Göb abgefragt verarbeitet und gespeichert werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und zehn Jahre sicher und für Dritte unzugänglich verwahrt.

Ort, Datum, Unterschrift(en)

\_\_\_\_\_