

Andrea Dins
Praxis für schamanische und spirituelle Heilarbeit
Tiefer 9
28195 Bremen
Tel. 0160/5208510
andreadins@gmx.de
www.andrea-dins.de

Behandlungsvertrag

Ich freue mich, dass Sie mich aufsuchen möchten und einen Ersttermin vereinbart haben. Um Sie besser kennen zu lernen, benötige ich einige Informationen von Ihnen. Bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Ihrer Person und Ihrer Krankengeschichte und mailen mir den Fragebogen vorab zu oder bringen ihn zum vereinbarten Termin mit.

Vielen Dank!

Ihre Andrea Dins

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/>
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Sind Sie schwanger? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein
Entbindungstermin?
Gibt es zurzeit Probleme? Wenn ja, welche?

Anzahl der Kinder: ____ Fehl-/Totgeburten: _____

Risikofaktoren:

Trinken Sie Alkohol? überhaupt keinen selten regelmäßig täglich

Rauchen Sie? Nein früher rauche immer noch (ca. ____ am Tag)

Leiden Sie unter chronischen Krankheiten? ja nein

Wenn ja, welche?

Blutdruck: hoch niedrig normal

Nehmen Sie hierfür Medikamente?

Welche?

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja, welche?

Leiden Sie an Ängsten? nein ja, bitte beschreiben:

Leiden Sie an Schlafstörungen? Wenn ja, bitte beschreiben nein ja

Liegen psychische oder andere schwere bzw. chronische Erkrankungen vor?
Hatten Sie in der Vergangenheit psychische oder andere schwere bzw. chronische
Erkrankungen?

nein ja

Wenn ja, welche?

Gibt/gab es in Ihrer Familie viele Unfälle frühe/junge Todesfälle oder
andere außergewöhnliche Vorkommnisse?

Erklärung:

Mir ist bewusst, dass geistiges Heilen der Aktivierung der Selbstheilungskräfte dient und nicht die Diagnose oder Behandlung durch den Arzt ersetzt. Mir ist bewusst, dass der Ablauf einer Sitzung bzw. Klangmassage sich immer individuell gestaltet. Es gelten die Preise entsprechend der aktuellen Preisliste, welche auf der Homepage veröffentlicht und hier einsehbar sind. Sollten andere Preise vereinbart werden, bedürfen diese der Schriftform.

Ja, ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich zum Termin unbedingt pünktlich da sein muss.

Sollte ich mich verspäten, ist trotzdem der volle Betrag zu zahlen und die zeitliche Differenz kann nicht hinten angehangen werden.

Mir ist bewusst, dass eine Absage meines Termins rechtzeitig – mindestens jedoch 72 Stunden vorher- erfolgen sollte. Erfolgt die Absage kurzfristig, sind 50% des Preises zu zahlen.

Ja, ich habe von den AGBs und die beiliegenden Informationen zum Datenschutz zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden.

Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage benutzt. Mit dem Absenden des Formulars erkläre ich mich mit der Verarbeitung einverstanden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass aufgrund der aktuellen Corona Situation meine Daten im Krankheitsfall entsprechend der aktuellen Regelung an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben werden darf.

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben

Datum und Unterschrift bzw. gesetzlicher Vertreter(in)

Datenschutzerklärung

Datenschutz

Die Nutzung unserer Webseite ist in der Regel ohne Angabe personenbezogener Daten möglich. Soweit auf unseren Seiten personenbezogene Daten (beispielsweise Name, Anschrift oder eMail-Adressen) erhoben werden, erfolgt dies, soweit möglich, stets auf freiwilliger Basis.

Diese Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung nicht an Dritte weitergegeben. Wir weisen darauf hin, dass die Datenübertragung im Internet (z.B. bei der Kommunikation per E-Mail) Sicherheitslücken aufweisen kann. Ein lückenloser Schutz der Daten vor dem Zugriff durch Dritte ist nicht möglich.

Der Nutzung von im Rahmen der Impressumspflicht veröffentlichten Kontaktdaten durch Dritte zur Übersendung von nicht ausdrücklich angeforderter Werbung und Informationsmaterialien wird hiermit ausdrücklich widersprochen.

Die Betreiber der Seiten behalten sich ausdrücklich rechtliche Schritte im Falle der unverlangten Zusendung von Werbeinformationen, etwa durch Spam-Mails, vor.

Auskunft, Löschung, Sperrung

Sie haben jederzeit das Recht auf unentgeltliche Auskunft über Ihre gespeicherten personenbezogenen Daten, deren Herkunft und Empfänger und den Zweck der Datenverarbeitung sowie ein Recht auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung dieser Daten. Hierzu sowie zu weiteren Fragen zum Thema personenbezogene Daten können Sie sich jederzeit über die im Impressum angegebene Adresse des Webseitenbetreibers an uns wenden.

Andrea Dins

Praxis für schamanische und spirituelle Heilarbeit

Tiefer 9

28195 Bremen

Tel. 0160/5208510

andreadins@gmx.de

www.andrea-dins.de

Preisliste Stand Juli 2022

I. Klangschalen

- Klangmassage zur Entspannung inkl. Vor- u. Nachgespräch
60 Minuten Dauer = 60 €
- Klangmassage zur Entspannung inkl. Vor- u. Nachgespräch
90 Minuten Dauer = 80 €
- Klangmassage zur Entspannung "Schnuppern" inkl. Gespräch
30 Minuten Dauer = 25 €

II. Energiearbeit & schamanische Heilweisen

- Beratung / Sitzung
 - 60 Minuten Dauer = 75 €
 - je weitere angefangene 1/2 Stunde = 30 €
(gilt nur in Verbindung mit 60 Min. Termin)
 - Ersttermin "Energiearbeit" 90 Minuten 90 €
 - Beratung / Sitzung (nur Folgetermine) 30 Minuten 35 €

- Schamanische energetische Raum- / Hausreinigung
 - 120 Minuten 150 €
 - je weitere angefangene 1/2 Stunde 30 €
 - Anfahrtsweg Km-Pauschale je km 0,50 €

- Telefonische Beratung je angefangene 1/2 Std. 20 €

III. Energetische Fernbehandlung

- Fernbehandlung, Kundalini-Reiki, Usui Reiki
 - 15 Minuten € 15
 - 30 Minuten € 30

- Einweihungen in Energiesysteme auf Anfrage möglich; Preis bitte erfragen