

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 mailen mir den Fragebogen vorab zu oder bringen ihn zum vereinbarten Termin mit.

(Es wird von mir keine Diagnostik o.ä. erstellt. Die Beantwortung der Fragen dient lediglich dazu, Sie optimal begleiten zu können)

Vielen Dank!

Ihre Andrea Dins

<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Weiblich</b> <input type="checkbox"/> <b>Männlich</b> <input type="checkbox"/> <b>Divers</b> <input type="checkbox"/>
<b>Anschrift:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>	
<b>Newsletter per Post, Social Media, E-Mail (jederzeit abbestellbar)</b> <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	

<b>Sind Sie schwanger?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<b>Entbindungstermin?</b>
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)

Welche Beschwerden-Sorgen-Nöte sind der Anlass für Ihren Termin?

Was war unmittelbar vor dem ersten Auftreten Ihrer jetzigen Beschwerden? z.B. eine Erkrankung, Kummer, Trauer, Schreck, Operation, Hautausschläge, Medikamente, usw.

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?

Nehmen Sie Medikamente? Wenn ja, welche? Wofür?

Leiden Sie an Ängsten?  nein  ja, bitte beschreiben:

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.

Mir ist bewusst, dass Frau Dins an Supervisionen teilnimmt und sich jederzeit – sollte es ihres Erachtens notwendig sein –für meine Begleitung Beratung/Unterstützung holen kann.

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 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](http://www.andrea-dins.de)

## Preisliste Stand Juli 2024

### **I. Schamanische Heilweisen, Energiearbeit, Beratung/Coaching, Klangmassagen...**

- Beratung / Sitzung
  - 60 Minuten Dauer = 75 €
  - je weitere angefangene 1/2 Stunde = 35 €  
(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 €

### **II. Energetische Fernbehandlung**

- Fernbehandlung, Kundalini-Reiki, Usui Reiki
  - 15 Minuten € 15
  - 30 Minuten € 30
  
- Einweihungen in Energiesysteme auf Anfrage möglich; Preis bitte erfragen