

**Einverständniserklärung**  
zur HumanEnergetik (**OTBO-Methode, AURAchirurgie,**  
**EnergieCoaching**)

Ich.....geb.am.....

erkläre mich mit den im Rahmen der Humanenergetik, angewendeten Methoden, Techniken (**OTBO-Methode, AURACHIRURGIE; ENERGIECOACHING**) und den erhaltenen Tipps einverstanden.

Ich wurde ferner darüber aufgeklärt, dass diese Methoden insbesondere der Wiederherstellung und Harmonisierung der körpereigenen Energiefelder und dem Wohlbefinden dienen und keine ärztlichen oder therapeutischen Behandlungen im herkömmlichen Sinn darstellen bzw. diese ersetzen.

Ort/Datum:

Unterschrift: