

Einverständniserklärung

zur HumanEnergetik (OTBO-Methode, AURAchirurgie, EnergieCoaching)

Ich.....geb.am.....,
gebe als gesetzlicher/gesetzliche Vertreter/in für mein
Kind.....geb. am.....diese
EVK ab und erkläre hiermit, dass ich mit den im Rahmen der
Humanenergetik, angewendeten Methoden, Techniken (**OTBO-Methode,**
AURACHIRURGIE; ENERGIECOACHING) und den erhaltenen Tipps
einverstanden bin.

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: