



Informationen zum wingwave® -Coaching:

Lieber Kunde/ Liebe Kundin!

Vor Beginn des wingwave® Coachings bitte ich Sie, mir folgende Punkte zu unterschreiben.

1. Der wingwave® Coach will die Arbeit eines Psychotherapeuten, Arztes oder Heilpraktikers nicht ersetzen. Deshalb soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen, bzw. eine künftige nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Ein wingwave Coach hebt ärztliche Anordnungen in keinem Fall auf. Die Verantwortung liegt ganz bei mir.
2. Das wingwave® Coaching / die Kurzzeitintervention versteht sich als leistungsförderndes Mentaltraining. Es ist kein Diagnoseverfahren, keine medizinische Therapie oder sonstige Heilkunde, behandelt keine Krankheiten und keine Krankheitssymptome. Es wurden keine Heilversprechungen abgegeben, so dass in mir keine falschen Hoffnungen geweckt wurden.
3. Es ist in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, das wingwave® Coaching fortzusetzen oder abzubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. Ablehnung zu den Anwendungsabläufen abzugeben.
4. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich beim wingwave® Coaching erwartet. Ich kenne den Preis dafür und weiß, dass die Krankenkassen die Anwendungen nicht bezahlen.

Gelesen und akzeptiert

Nachname, Name: _____

Datum, Unterschrift: _____