

Aufnahmeblatt für Kinder und Jugendliche

Datum der Erfassung:

Allgemeine Daten:

Vorname: _____ Name: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Handynummern der Eltern:

Email der Eltern:

Sind beide Elternteile / Erziehungsberechtigte mit der Behandlung einverstanden? _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Familiensituation:

Wie waren Schwangerschaft und Geburt?

Gibt es Geschwister? (Geschlecht und Alter, Verhältnis zueinander):

Verhältnis der Eltern zueinander:

Kindergarten und Schulbesuch:

Wissenswertes, um gut mit Ihrem Kind arbeiten zu können:

Informationen über Vorlieben und Abneigungen, Charakterzüge, Hobbys, Sport, Freundschaften, wichtige Dinge in der Familie usw.:

Wichtige Lebensgewohnheiten:

Schlaf (Zeiten, Aufwachphasen, Erholung) _____

Weitere Lebensgewohnheiten Ihres Kindes:

Die medizinische Geschichte Ihres Kindes :

Ist Ihr Kind derzeit oder war es in den letzten Jahren in ärztlicher Behandlung oder Therapie (seelisch/psychisch oder körperlich)?

Leidet Ihr Kind an Langzeiterkrankungen?

War es je in Behandlung für Epilepsie?

Hatte es im letzten Jahr einen Schlaganfall oder Herzinfarkt?

Nimmt es irgendwelche Medikamente? _____

Welches Anliegen soll gelöst werden? Seit wann tritt dieses Problem auf? Wie äußert es sich?

Gibt es Vorerfahrungen mit Hypnose und / oder Visualisierungstechniken? Wenn ja, bei wem? _____

Welche anderen Therapien wurden schon gemacht? Ergebnis der Behandlung:

Ist eine zusätzliche Unterstützung Ihres Kindes mit Bachblüten interessant für Sie?

Wie wurden Sie auf mich aufmerksam?

Haben Sie noch Fragen?

Behandlungsvereinbarung:

Ich bestätige hiermit, über die Therapie / das Coaching entsprechend aufgeklärt worden zu sein und alle Angaben korrekt gemacht zu haben.

Ich erlaube der Heilpraktikerin für Psychotherapie (HPP) und Hypnosetherapeutin Sandra Holzbauer diese Therapie / dieses Coaching entsprechend durchzuführen. Sandra Holzbauer behandelt alle Kunden- und Therapieinhalte vertraulich.

Es wurde **kein Heilversprechen** gegeben. Jede Therapie / jedes Coaching hat eine mögliche Wirksamkeit, diese kann aber keinesfalls garantiert werden. Das ist mir bewusst. Die entstandenen Kosten sind unabhängig vom Ergebnis nach Erbringung der Leistung zu bezahlen. Die Bezahlung kann bar, per EC Karte oder per Überweisung erfolgen.

Der Besuch beim HPP ersetzt nicht die ärztliche Beratung oder Behandlung. Sandra Holzbauer hat mir auch nicht in irgendeiner Form davon abgeraten, ärztliche oder psychotherapeutische Beratung oder Behandlung aufzusuchen oder weiterzuführen, und/oder Medikamente einzunehmen oder abzusetzen, ohne die ausdrückliche Zustimmung des behandelnden Arztes.

Die Richtlinien zum **Datenschutz** akzeptiere ich mit meiner Unterschrift. Ich weiß, dass mir Sandra Holzbauer jederzeit auf meinen Wunsch hin das DSGVO-Blatt aushändigt.

Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich die Leistungen als **Selbstzahler** trage. Die aktuellen Preise (Stand 01.01.2023) betragen 200,- Euro für die erste Sitzung und 75,- Euro für Folgesitzungen. Die aktuellen Preise kann ich jederzeit auf der Homepage www.holzbauer-hypnose.de einsehen. Terminausfälle ohne rechtzeitige Terminabsage (bis 24 Stunden vorher) werden mit 50% der Sitzungskosten berechnet, da die Termine so kurzfristig nicht neu vergeben werden können.

Sollte eine Zahlung offen bleiben, dann übergibt Sandra Holzbauer die Rechnung nach Erinnerung und Mahnung an ein Inkassobüro. Es kommen dann deutlich höhere Kosten auf mich zu. Die gesamte Behandlungsdauer ist individuell. Folgetermine werden auf Wunsch vereinbart. Ich kann die Therapie jederzeit unterbrechen oder beenden. Sollte ich ein Paket gebucht haben, muss dieses zwingend während des vereinbarten Zeitraums vollständig genutzt werden. Nicht genutzte Termine verfallen nach Ende des Zeitrahmens ohne Erstattung.

Abrechnung:

Besteht eine private Kranken- oder Zusatzversicherung für Ihr Kind? Ja Nein
Soll ich Ihnen Ihre Rechnung/Quittung **per Post** , **unverschlüsselt per Email (PDF)** oder **verschlüsselt mit einem Code per SMS und Download** zukommen lassen?

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Datum: _____

Ich freue mich darauf, Sie und Ihr Kind persönlich kennenzulernen.