

Einverständniserklärung zur Frequenzarbeit bei Hörbeeinträchtigung

Naturheilpraxis Anke Zedlitz – Heilpraktikerin

Holsteinische Straße 44, 10717 Berlin

anke.zedlitz@mozartsoundgym.eu | mozartsoundgym.eu

Ich bin darüber informiert worden, dass in der Naturheilpraxis von Frau Anke Zedlitz therapeutische Maßnahmen zur Unterstützung der Hörwahrnehmung angeboten werden. Diese beruhen auf energetischer Frequenzarbeit und gehören zur Naturheilkunde.

Mir ist bewusst, dass:

- die angebotenen Verfahren **keine schulmedizinische Untersuchung oder Behandlung ersetzen,**
- **keine medizinischen Diagnosen gestellt werden,**
- **keine Hörgeräte verordnet oder angepasst werden,**
- die Frequenzarbeit der **Förderung der Selbstwahrnehmung und der energetischen Balance** dient,
- diese Therapieform **kein Ersatz für eine ärztliche Abklärung bei Hörproblemen ist,**
- die Anwendung **auf Grundlage meiner informierten und freiwilligen Entscheidung** erfolgt.

Ich wurde ausdrücklich darauf hingewiesen, dass bei unklaren oder akuten Beschwerden eine ärztliche Untersuchung notwendig ist.

Ich habe die Informationen zur Art und zum Umfang der Behandlung erhalten und verstanden. Ich weiß, dass die Teilnahme freiwillig ist und erkläre mich mit der Durchführung der beschriebenen Therapie einverstanden.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____