

HP für Psychotherapie

Sylke Heußner

Achtlieder 9

36211 Alheim



Praxis für Hypnosetherapie

www.hypnose-heilpraktikerin.de

Tel.: 06623 / 81 07 22

Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag _____ Geburtsort _____

genaue Geburtszeit (beim Standesamt erfragen) _____

PLZ, _____ Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Angaben zur Ursprungsfamilie

Herkunftsland von wann bis wann da gelebt: _____

Vater (Vorname, Alter, ggf. Sterbedatum) _____

Mutter (Vorname, Alter, ggf. Sterbedatum) _____

Geschwister (Vorname, Alter, ggf. Sterbedatum) _____

Stief-/Adoptivvater (Vorname, Alter, seit wann Stiefvater)

Stief-/Adoptivmutter (Vorname, Alter, seit wann Stiefmutter)

Halb-Geschwister (Vorname, Alter)

Gegenwartsfamilie:

Partner(-in) (Name, Alter, verheiratet oder zusammen seit:)

Kinder (Name, Alter - ggf. verschiedene Väter?) auch Adoptivkinder oder Stiefkinder

Wichtige Themen und Ereignisse:

Zum Beispiel: - Trennung oder Verlust von wichtigen Bezugspersonen

- Schwierige Situation in der Kindheit

- wiederkehrende Probleme

- Gesundheitsthemen oder schwere Unfälle oder Krankheitsaufenthalte

| im Alter von (ca.) | Ereignis |
|--------------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Medikamente, Heilpraktika, die zurzeit eingenommen werden

Beruhigungsmittel: ja nein

falls ja, welche: _____

Stimmungsaufheller: ja nein

falls ja, welche: _____

Antidepressiva: ja nein

falls ja, welche: _____

Neuroleptika: ja nein

falls ja, welche: _____

Sonstige Medikamente oder Heilpraktika

Name gegen/für was? _____

Psychiatrische oder psychologische Klinikaufenthalte: ja nein

falls ja, wann weswegen _____

1. Vereinbarung über die Durchführung einer Hypnose / Aufstellung

1. Ich bin im Besitz einer fundierten Ausbildung als Heilpraktikerin für Psychotherapie mit staatlicher Anerkennung sowie zertifiziert als klinische Hypnosetherapeutin und Aufstellungsleiterin für Astrologischer Symbolaufstellung nach Ilka Plassmeier.
2. Das einführende Erstgespräch zur Hypnosetherapie in meiner Praxis ist kostenfrei, indem jedoch noch keine Hypnose durchgeführt wird. Für die Astrologische Symbolaufstellung sowie die Karmaaufstellung ist ein Erstkontakt per Telefon ausreichend. Den ausgefüllten Anamnesebogen bitte mindestens 3 Tage vor der Aufstellung/Hypnosetherapie mir zusenden.
Das Ziel der jeweiligen Therapieform ist, einen positiven Erfolg für den Klienten zu erreichen und hat für mich höchste Priorität, wobei ich kein Heilversprechen abgeben kann. Ein Abbruch oder eine vorzeitige Beendigung (Nichteinhaltung der empfohlenen Sitzungen) der Therapie, stehen dem Klienten frei.
3. Die Kosten für die Durchführung einer Hypnoseseitzung/Aufstellung sind jeweils am Ende der jeweiligen Sitzung in bar zu entrichten. Das Honorar der Hypnosetherapie/Aufstellung am Brett beträgt 20 €/pro 15 Minuten. Die Aufstellung in einer Gruppe bei eigenen Aufstellungsthema beträgt 150 € und die Teilnahme als Stellvertreter bei einer Aufstellung beträgt 25 €. Ein Stellvertreter hat jedoch keinen Anspruch auf eine aktive Teilnahme bei einer Aufstellung.
Der Klient weiß, dass die Hypnosetherapie/Aufstellungsarbeit **nicht mit den gesetzlichen Krankenversicherungen abgerechnet** werden sowie auch **keinen Arztbesuch ersetzen** kann.
4. Termine die nicht wahrgenommen werden, bitte 24 Std vor Beginn absagen, ansonsten berechne ich Ihnen 20 € Ausfallentschädigung.
5. Alle Gespräche unterliegen der absoluten Vertraulichkeit und Geheimhaltung von meiner Seite aus, als auch von Ihrer Seite, wenn in einer Gruppe (Aufstellung) gearbeitet wird.
6. Alle Daten unterliegen dem Datenschutz und dienen ausschließlich meiner Information und werden nicht an Dritte weitergereicht.

Der Unterzeichner hat die o.g. Punkte der Vereinbarung gelesen und stimmt dem vereinbarten Honorar zu. Der Klient bestätigt, dass er an **keiner Psychose oder Epilepsie** erkrankt ist, **kein Neuroleptika** einnimmt und **nicht unter Einfluss von Drogen oder Alkohol an der Therapie teilnimmt**.

Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben.

Rotenburg a. d. Fulda, den

Unterschrift des Klienten bzw. Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen