

Vereinbarung und Einverständniserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße, HausNr: _____

PLZ, Ort: _____ TelefonNr: _____

E-Mailadresse: _____

Gesetzl. Vertreter bei Personen u. 18 Jahre: _____

Ja, ich möchte in den Email-Verteiler für Informationen aufgenommen werden.
(bitte ankreuzen, wenn gewünscht und Email-Adresse angeben)

Ja, ich möchte in den Telegram-Kanal für Informationen aufgenommen werden.
(bitte ankreuzen, wenn gewünscht und Telefonnummer angeben)

1. Ich, Madlen Buchmann, weise ausdrücklich darauf hin, dass eine schamanische Sitzung und die von mir angebotenen Dienstleistungen, welche auf meiner Webseite und über den Newsletter angeboten werden, keinesfalls einen Arztbesuch, ärztliche oder psychotherapeutische oder sonstige heilkundliche Behandlung sowie diagnostische Tätigkeit ersetzen. Die schamanische Behandlung ist ein spiritueller, heilender Prozess. Erkenntnisse aus der schamanischen Sitzung und aus den von mir angebotenen Dienstleistungen sind als Vorschläge zu sehen, die der/die Klient/in aus freiem Willen folgen können. Dafür trägt der/die Klient/in die Eigenverantwortung. Verschriebene Medikamente dürfen keinesfalls ohne Absprache mit dem behandelnden Arzt abgesetzt oder anders als verschrieben eingenommen werden. Eventuell bestehende, ansteckende Krankheiten und/oder schwere Krankheiten sind vor der Behandlung mitzuteilen. Ein Schamane bzw. schamanischer Heiler arbeitet mit den blockierenden Energien im Energiesystem des Menschen und gibt keine Heilversprechen ab. Es handelt sich nicht um Ausübung der Heilkunde im Sinne der gesetzlichen Vorschriften.

2. Termine in der Praxis: Für die Terminzusage/-bestätigung bitte ich um eine **Anzahlung von 20 Euro** auf folgendes Konto:
Madlen Buchmann
DKB Berlin,
IBAN: DE29 1203 0000 1050 8513 42
als **Verwendungszweck** bitte angeben: **Anzahlung, ggf. Name falls anderer Kontoinhaber**
Anzahlung: 20 Euro
Den restlichen Betrag bringen Sie bitte in bar mit – möglichst passend.

Erst mit Eingang des Betrages auf dem Konto gilt der Termin meinerseits als bestätigt.

3. Termine als Fernbehandlung: Für die Terminzusage/-bestätigung bitte ich **den vollen Betrag der Behandlung** auf folgendes Konto:
Madlen Buchmann
DKB Berlin
IBAN: DE29 1203 0000 1050 8513 42
als **Verwendungszweck** bitte angeben: **Termin angeben, ggf. Name falls anderer Kontoinhaber**
Betrag: wie vereinbart: xxx Euro

Erst mit Eingang des Betrages auf dem Konto gilt der Termin meinerseits als bestätigt.

4. Bei Terminabsagen fällt eine Bearbeitungsgebühr der Stornierung an. Näheres kann den Allgemeinen Geschäftsbedingung (AGBs) entnommen werden.

5. Mit Ihrer Unterschrift zu dieser Dienstleistung erkennen Sie meine Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGSBs) und die Widerspruchsbelehrung an, welche Sie auf meiner Webseite finden unter:
<https://www.schamanische-arbeit.de/kontakt/datenschutz/>.
6. Aufgrund der Datenschutz-Grundverordnung EU 201/679 vom 27.04.2016 sehe ich mich verpflichtet, Sie über unseren Umgang mit Ihren persönlichen Daten zu informieren. Ich erhebe verschiedene personenbezogene Daten von Ihnen, um meiner Dienstleistung gerecht werden zu können. Dazu gehören personenbezogene Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Email-Adresse, Telefonnummer. Grundsätzlich haben Sie das Recht, in jeder Phase selbst zu entscheiden, welche Daten ich von Ihnen erhalte, und wie ich damit umgehen darf. Allerdings bin ich aufgrund von gesetzlichen Verpflichtungen verpflichtet, Daten an Dritte (z.B. Sozialpsychiatrischer Dienst (SpDi)) weiter zu geben, wenn eine Gefahr von Ihnen aus besteht. Ich bin bemüht, die Datensicherheit in meiner Schamanischen Praxis zu gewährleisten und die Übersendung von Daten an Dritte so sicher wie irgend möglich zu gestalten. Als Klient haben Sie das Recht, jederzeit Auskunft über die erhobenen und gespeicherten Daten zu verlangen. Sie können auch die Löschung von Daten verlangen, wenn nicht eine gesetzliche Verpflichtung zur Aufbewahrung besteht (z. B. Steuergesetze, Dokumentationsverpflichtungen, Nachweis von Rechnungen).
7. Mit Ihrer Unterschrift erkennen die meine Informationen zum Datenschutzschutz, insbesondere der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), welche sich auf meiner Webseite befinden, an bzw. sind Ihnen bekannt. Sie sind einverstanden, dass für unsere Zusammenarbeit personen-/auftragsbezogene Daten gespeichert und diese ggf. weitergegeben werden (müssen) – siehe Punkt 6.
8. Um Ihnen eine rechtssichere Rechnung erstellen und meine Steuererklärung ordnungsgemäß abgeben zu können, arbeite ich mit dem Programm lexoffice, Mit Ihrer Unterschrift geben Sie mir die Erlaubnis, dass personenbezogene Daten wie Name, Adresse, Email-Adresse, ggf. Telefonnummer an die Firma lexoffice für die Rechnungstellung weitergegeben werden. Ohne diese Zustimmung ist eine Zusammenarbeit nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift Klient/in