



Antrag auf Geistiges Heilen

von Marianne Schuch

Name, Vorname _____

Straße, Hsnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich nachfolgenden Inhalt:

1. Ich bestätige, dass mir bewusst ist, dass Geistige Heiler weder Ärzte noch Heilpraktiker sind, sondern dass diese ihre Aufgabe, den Menschen zu helfen, ausschließlich durch die energetische und/oder spirituelle Kraft des Geistes erfüllen.
2. Ich bin mir bewusst, dass die Geistige Heilung keine Arbeit im ärztlichen Sinne ist, sondern ein rein energetisch-spiritueller Vorgang. Marianne Schuch weist darauf hin, dass Sitzungen und Anwendungen auf keinerlei medizinischen und/oder psychologischen Kenntnissen und Fertigkeiten beruhen. Es soll nicht der Eindruck entstehen, dass eine ärztliche und/oder psychotherapeutische Behandlung durchgeführt wird. Energiearbeit ist rituell, spirituell, beratend, wegweisend und weder medizinisch noch psychologisch und/oder psychotherapeutisch.
3. Ich bestätige, dass ich weiß, dass vom Geistigen Heiler kein Heilversprechen gegeben und keine Diagnosen gestellt werden: „Über förderliche Persönlichkeitsentwicklungen und Veränderungen seelischer und körperlicher Befindlichkeiten durch Energiearbeit wurde vielfach berichtet. Dabei handelt es sich ausschließlich um gut dokumentierte Selbsterfahrungen. Jeder Mensch reagiert unterschiedlich auf die Einzigartigkeit der Heilsitzungen. Daher kann seitens des Heilers keinerlei Garantie für die Wirksamkeit gegeben werden. Es werden keine Versprechungen abgegeben, dass eine Heilung oder Erfolg stattfindet.“
4. Ich weiss, dass ich keine Medikamente oder ärztlich verordnete Therapien absetzen soll. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die Verantwortung hierfür bei mir liegt. „Es handelt sich bei Geistigen Heilweisen weder um eine Heilmethode noch um eine Therapieform. Bei ernstesten gesundheitlichen Beschwerden muss daher unbedingt ein Arzt und/oder Heilpraktiker konsultiert werden. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen bzw. eine künftig notwendige nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden.“
5. Ich bestätige, dass ich die Verantwortung für meine eigene Entwicklung selbst übernehme. „Energiearbeit kann den Menschen dazu befähigen sein Leben in die eigene Hand zu nehmen und zu agieren, anstatt zu reagieren. Eine Beratung unter Anwendung Geistiger Heilweisen umfasst nur Lösungsmöglichkeiten.“ Inwieweit diese angenommen werden, liegt in meinem Ermessen und meiner Entscheidung. Ich weiß, dass es sich allein um Empfehlungen handelt, die den Umgang mit einschränkenden Lebensüberzeugungen, körperlichen bzw. seelischen Befindlichkeiten sowie eine Beziehungsgestaltung, beruflich wie privat, unterstützen können. Es ist kein Wirkversprechen daran geknüpft. „Der Geistige Heiler übernimmt weder die Verantwortung für die weitere Lebensgestaltung noch die Gewährleistung für einzutreffende Erwartungen und Hoffnungen.“
6. Ich bestätige, dass mir der Umgang mit meinen persönlichen Daten entsprechend der DSGVO seitens des Geistigen Heilers bekannt ist. Die Datenschutzerklärung der Heilerherzen finde ich unter www.heilerherzen.de.
7. Mir ist bewusst, dass Marianne Schuch keiner gesetzlichen Schweigepflicht unterliegt, aber eine freiwillige Schweigepflicht im gesetzlichen Rahmen zusagt.

Die Zusammenarbeit mit Schulmedizinern, Heilpraktikern, Psychotherapeuten und Physiotherapeuten ist uns sehr wichtig. Unsere Sitzungen und Dienstleistungen ersetzen deren Behandlungen nicht. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen sowohl eine künftig notwendige nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Es werden keine Versprechen abgegeben, dass eine Heilung oder Erfolg stattfindet.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____