

.....  
.....  
.....  
Name und Anschrift des Energetikers/der Energetikerin

## A U F K L Ä R U N G [Tierenergetik]

Die energetische Hilfestellung beschäftigt sich ausschließlich mit der Aktivierung und Harmonisierung körpereigener Energiefelder (Lebensenergie). Ich wurde darüber informiert und nehme zur Kenntnis, dass ich ausnahmslos energetische Beratung erhalte, die unter Zuhilfenahme von

.....  
.....  
oder ähnlichen gewerblich erlaubten Methoden durchgeführt wird.

Da diese Maßnahmen der Wiederherstellung und Harmonisierung der körpereigenen Energiefelder dienen, stellen sie keine Heilbehandlung dar. Die Wirkungsweise und der Erfolg der energetischen Behandlung ist naturwissenschaftlich nicht belegt.

Dementsprechend stellt die energetische Hilfestellung keinerlei Ersatz für tierärztliche Diagnose und Behandlung dar. Sämtliche Aussagen und Ratschläge sind keine Diagnosen, sondern stellen reine energetische Zustandsbeschreibungen dar.

Ich wurde darüber informiert, dass ich mich für die Diagnoseerstellung und Therapie an meinen Tierarzt/meine Tierärztin zu wenden habe.

Ich habe vor Unterschriftsleistung obigen Inhalt genauestens gelesen, vollinhaltlich verstanden und gutgeheißen.

Angaben zum Klienten/zur Klientin:

Name: .....

Adresse: .....

.....  
.....  
Ort, Datum

.....  
.....  
Unterschrift

**Einwilligungserklärung zur Verarbeitung von Daten zur Führung des Klientenaktes:**

Ich [Name des Klienten] \_\_\_\_\_ willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ die im Rahmen der energetischen Hilfestellung erhoben werden schriftlich festgehalten werden.

Diese Daten werden ausschließlich von [Name des Energetikers] \_\_\_\_\_ zur Erstellung des Klientenaktes und zur Kontrolle des Verlaufs der energetischen Hilfestellung verwendet, und keinesfalls an Dritte weitergegeben.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an \_\_\_\_\_ oder schriftlich an \_\_\_\_\_ widerrufen.

**Einwilligungserklärung zur Weiterverarbeitung der Daten zu Marketingzwecken:**

Ich [Name des Klienten] \_\_\_\_\_ willige ein, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ die im Rahmen der energetischen Hilfestellung erhoben werden von [Name des Energetikers] \_\_\_\_\_ zum Zweck von<sup>3</sup> \_\_\_\_\_ verarbeitet werden.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit per E-Mail an \_\_\_\_\_ oder schriftlich an \_\_\_\_\_ widerrufen.

**Rechtsbelehrung**

Ihnen stehen die Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung Ihrer Daten zu. Zudem das Recht auf Datenübertragbarkeit und Widerspruch zur Datenverarbeitung.

**Beschwerderecht**

Sollten Sie der Ansicht sein, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche auf sonstige Weise verletzt wurden, können Sie sich bei der Österreichischen Datenschutzbehörde, Barichgasse 40-42, 1030 Wien, beschweren.

Name: .....

Adresse: .....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

<sup>1</sup> zB Name, Adresse, Familienstand, aber insb. auch gesundheitsbezogene Daten (z.B. Allergien)

<sup>2</sup> Name, Adresse, Emailadresse, Telefonnummer

<sup>3</sup> Hier bitte den genauen Zweck einfügen; zB. Newsletter; „Marketingzwecke“ oder „Werbung“ sind zu ungenau