SVNH Schweizerischer Verband für Natürliches Heilen

Klientenblatt

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Beruf: .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Natürliches Heilen, Gesundheitsvorsorge:

1. Ich kann keinen Erfolg versprechen.
2. Ich empfehle Ihnen, unter ärztlicher Kontrolle zu bleiben.
3. Ich stelle keine Diagnose im medizinischen Sinne.
4. Ich bitte Sie, Probleme **sofort** mit mir oder dem SVNH zu besprechen.
5. Ich mache Sie auf das Merkblatt "Natürliches Heilen" des SVNH aufmerksam, sowie auf die entsprechende Literatur.
6. Für **eine** Konsultation (von ungefähr 30 bis 60 Minuten) dürfen die Kosten CHF 150.00 nicht übersteigen.
   Auf die Zahlungsfähigkeit der Hilfesuchenden wird Rücksicht genommen.

Mein Tarif:

Ich habe die obigen Erläuterungen zur Kenntnis genommen.

Datum: Unterschrift:

© SVNH 06/2011

SVNH Schweizerischer Verband für Natürliches Heilen

Klientenblatt

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Beruf: .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Natürliches Heilen, Gesundheitsvorsorge:

1. Ich kann keinen Erfolg versprechen.
2. Ich empfehle Ihnen, unter ärztlicher Kontrolle zu bleiben.
3. Ich stelle keine Diagnose im medizinischen Sinne.
4. Ich bitte Sie, Probleme **sofort** mit mir oder dem SVNH zu besprechen.
5. Ich mache Sie auf das Merkblatt "Natürliches Heilen" des SVNH aufmerksam, sowie auf die entsprechende Literatur.
6. Für **eine** Konsultation (von ungefähr 30 bis 60 Minuten) dürfen die Kosten CHF 150.00 nicht übersteigen.
   Auf die Zahlungsfähigkeit der Hilfesuchenden wird Rücksicht genommen.

Mein Tarif:

Ich habe die obigen Erläuterungen zur Kenntnis genommen.

Datum: Unterschrift:

© SVNH 06/2011