

## Haftungsausschluss

### Personalien:

Name, Vorname: ..... Geb.

Datum: .....

Adresse: .....

....

Telefonnummer: .....

Email: .....

### Erklärung:

Bei der Arbeit von Stefanie Grubenmann handelt es sich um eine Hilfestellung auf körperlicher, seelischer und feinstofflicher Ebene. Die Eigenverantwortlichkeit jedes Menschen ist ihr dabei oberstes Prinzip. Daher erklärt Stefanie Grubenmann ausdrücklich, dass sie keine Ärztin ist und ihre Behandlungen keinen Arztbesuch ersetzen. Stefanie Grubenmann gibt keine Heilversprechen, Garantien, Zusicherungen oder Gewährleistungen.

Bitte beachten Sie, dass Sie für Ihre Versicherung sowie für Ihre medizinische Versorgung vor- während- und nach der Behandlung selber verantwortlich sind. Jegliche Haftung wird abgelehnt.

Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie über den oben genannten Inhalt informiert wurden und diesen vollumfänglich akzeptieren.

Ort, Datum:.....

Unterschrift: .....