



## Erklärung von:

---

Vor dem Fastenkurs wurde ich auf folgende Punkte aufmerksam gemacht:

1. Es werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonst Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.

2. Es ist mir bekannt, dass der Fastenleiter über keine medizinischen Kenntnisse und Fertigkeiten verfügt und daher bei mir nicht der Eindruck entsteht, dass eine ärztliche Behandlung durchgeführt wird.

3. Das Fasten kann keine ärztliche Behandlung ersetzen. Es soll keine laufende ärztliche Behandlung unter- oder abgebrochen werden. Es soll auch keine künftige notwendige Behandlung hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden.

Die Verantwortung dafür liegt ganz bei mir.

4. Es wurden keine Versprechen abgegeben, dass eine Heilung stattfindet.

5. Es liegt in meiner freien Verantwortung und Entscheidung, die das Fasten, die Beratungen und Anwendungen fortzusetzen oder abzubrechen. Ebenso die Zustimmung oder Ablehnung zu den zu den Fastenabläufen oder vorgeschlagenen alternativen Genesungshilfen.

6. Ich wurde darüber aufgeklärt, was mich bei dem Fasten erwartet, wie sich das Honorar zusammensetzt und berechnet.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift