

# Klientenvereinbarung

## Tanja Feiden

Gesundheitspraktikerin <sup>BfG</sup> ShenDo-Shiatsu  
Mozartstraße 32, 55271 Stackeden-Elsheim, Telefon: 06136-9266693  
Mail: [hallo@kasmiaara.de](mailto:hallo@kasmiaara.de) - Homepage: [www.kasmiaara.de](http://www.kasmiaara.de)



Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sie erhalten Anwendungen in ShenDo Shiatsu und weiteren Angeboten, gemäß meiner Website, zur Förderung von Entspannung und Vitalität sowie zur Aktivierung der Selbstregulation des Körpers und der Psyche. Dabei kann Raum für persönliche Prozesse, neue Wahrnehmungen und innere Entwicklung entstehen. Weitere Ziele sind nicht fest vereinbart.

Einzelanwendungen werden nach einem dynamischen Preismodell abgerechnet. Jeder kann nach seinen Möglichkeiten geben – kommen Sie gerne auf mich zu, wenn Sie Fragen dazu haben. Paketpreise sind Festpreise.

### Preisübersicht

Angebot	Basis	dynamisch
30 Minuten	45 €	bis 60 €
60 Minuten	70 €	bis 90 €
75 Minuten	85 €	bis 100 €
90 Minuten	95 €	bis 115 €
5-Stunden Karte	325 €	bis 395 €
10-Stunden Karte	635 €	bis 770 €
Erste Verbindung	220 €	
Ankommen in dir	440 €	
In dir Verwurzelt	810 €	
5 Elemente Begleitung	980 €	

### Zahlungsweise:

nach jeder Einheit oder nach Kauf einer Abo-Karte bar oder per PayPal. Nach Absprache ist Ratenzahlung möglich.

### Absagen:

Bitte sagen Sie Termine mindestens 12 Stunden vorher ab. Bei späteren Absagen oder Nichterscheinen gelten folgende Regelungen:

- Ohne Folgetermin: 100 % des Basispreises der Einzelanwendung
- Mit Folgetermin: 50 % des Basispreises der Einzelanwendung

### Ausfallkosten:

Ausfallkosten werden per Rechnung gestellt oder auf einer bestehenden Karte abgerechnet.

### Besondere Hinweise:

Es gilt das Prinzip der Eigenverantwortung: Sie können jederzeit die Anwendung unterbrechen oder die Form ablehnen. Bei psychischen oder körperlichen Erkrankungen oder Behinderungen bitte ich um vorherige Absprache mit Fachleuten. Meine Qualifikation umfasst das Berücksichtigen allgemeiner Vorsichtsmaßnahmen – nicht das Erkennen spezieller medizinischer Gefährdungen. Ich besitze keine medizinische oder psychotherapeutische Ausbildung. Diagnose oder Behandlung von Schmerzen, Leiden oder Krankheiten ist ausdrücklich nicht Teil meiner Arbeit. Ich weise auch darauf hin, dass selbst bei sanften Übungen und Praktiken körperliche und psychische Belastungen auftreten können.

### Datenschutz:

Ihre personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich für meine Arbeit mit Ihnen verwendet. Ohne Ihre ausdrückliche Zustimmung werden sie nicht an Dritte weitergegeben. Sie haben jederzeit das Recht, Ihre Daten einzusehen und löschen zu lassen.

### Newsletter – freiwillige Einwilligung

Ich möchte gerne den Newsletter erhalten und über Neuigkeiten, Angebote und Impulse informiert werden. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Ja, ich möchte den Newsletter erhalten.

Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinbarung an.