

Einverständniserklärung der Eltern/Erziehungsberechtigten zur Teilnahme an einer Hypnose-(Gruppen-)Sitzung zur Raucherentwöhnung

Name des Hypnotiseurs: Gregor Wersche
Praxisanschrift: Herbergerweg 12/14, 14167 Berlin
Kontakt: <https://hypnose.berlin/#!Ehrenamt>
<https://gelöst.de/>
info@hypnose.berlin

Name des Teilnehmers (Jugendlicher): _____

Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte Eltern/Erziehungsberechtigte,

Ihr Kind hat sich entschieden, an einer Hypnose-(Gruppen-)Sitzung zur Raucherentwöhnung teilzunehmen, die von Gregor Wersche ehrenamtlich und kostenlos angeboten wird. Hypnose ist eine therapeutische Technik, die helfen kann, das Rauchen aufzugeben, indem sie das Unterbewusstsein positiv beeinflusst. Die Sitzung wird auf die Bedürfnisse des Jugendlichen abgestimmt und hat das Ziel, ihm/ihr dabei zu helfen, das Verlangen nach Zigaretten zu reduzieren und langfristig rauchfrei zu bleiben.

Wichtige Informationen zur Hypnose-Sitzung:

- Die Hypnose-Sitzung ist völlig freiwillig und kann jederzeit vom Teilnehmer abgebrochen werden.
- Es gibt keine bekannten gesundheitlichen Risiken bei der Durchführung der Hypnose. Dennoch kann es zu emotionalen oder psychologischen Reaktionen kommen, auf die entsprechend reagiert wird.
- Die Hypnose-Sitzung wird von einem erfahrenen Hypnotiseur durchgeführt und zielt darauf ab, das Bewusstsein des Jugendlichen zu stärken und das Verlangen nach Zigaretten zu verringern.
- Die Teilnahme an der Sitzung ist für den Jugendlichen kostenlos.

Was Sie wissen sollten:

- Als Eltern oder Erziehungsberechtigte haben Sie das Recht, sich im Vorfeld über den genauen Ablauf der Hypnose zu informieren. Gerne stehe ich Ihnen für Fragen zur Verfügung.
- Diese Einverständniserklärung ist erforderlich, um sicherzustellen, dass Sie der Teilnahme Ihres Kindes an der Hypnose zustimmen.

Erklärung des Hypnotiseurs:

Ich, Gregor Wersche, versichere hiermit, dass die Hypnose-(Gruppen-)Sitzung mit größter Sorgfalt durchgeführt wird und keine physischen oder psychischen Risiken für den Teilnehmer bestehen. Ziel ist es, den Jugendlichen bestmöglich auf seinem Weg zu einem rauchfreien Leben zu unterstützen. Die Daten und Informationen des Teilnehmers werden streng vertraulich behandelt.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir,

_____,
[Vollständiger Name der Eltern oder Erziehungsberechtigten]

dass ich/wir mit der Teilnahme meines/unseres Kindes

[Vollständiger Name des Jugendlichen]

an der Hypnose-(Gruppen-)Sitzung zur Raucherentwöhnung einverstanden bin/sind.

Ich/wir bestätige(n), dass ich/wir über den Ablauf und die Ziele der (Gruppen-)Sitzung informiert wurde(n) und die Möglichkeit hatte(n), Fragen zu stellen.

Ich/wir stimme(n) zu, dass die Teilnahme freiwillig erfolgt und mein/unser Kind die (Gruppen-)Sitzung jederzeit abbrechen kann.

Ort, Datum:

[Ort], [Datum]

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten:

Unterschrift des Teilnehmers (Jugendlicher):