

## Vorbereitung zur Erstbehandlung:

Damit wir effizient starten können bitte ausfüllen und mir mailen oder mitbringen, wenn möglich.

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ	
Ort	
Telefon / Mobile	
E-Mail	
Geburtsdatum / Ort und Zeit	
Zivilstand / Kinder	
Geschwister	
Tätigkeit / Arbeitgeber	
<b>Grund der Konsultation:</b> Thema und mögliche Auslöser	
Thema auch bei anderen Familienmitgliedern	
Bisherige Therapien / Anzahl	
Was noch für die Behandlung wichtig wäre:	
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	4x jährlich den <b>Newsletter</b> mit <b>Tipps und Kursangeboten</b> erhalten
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	über <b>WhatsApp</b> kommunizieren

Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt. Bitte klären sie vor ihrer ersten Sitzung, ob ihre Krankenkasse/Zusatzversicherung für Alternativmedizin / Komplementärtherapie die Behandlungskosten übernimmt.

Die Behandlungskosten werden nach der Behandlung in Bar oder Twint bezahlt. Sie erhalten umgehend ihre Quittung und den Rückforderungsbeleg für die Kasse. Die Behandlungsdauer ist ca. 60 bis 90 Min, mein Stundensatz CHF 158.—.

Weitere Informationen auf meiner Homepage: [www.christianescherwey.ch](http://www.christianescherwey.ch) unter den Allgemeinen Geschäftsbestimmungen.

Christiane Scherwey

Praxis Entfaltungskraft | Neuro-Kinesiologie Fachrichtung Gehirn

Sagenblickweg 15 | 6030 Ebikon | Mobil: +41 76 741 35 35

[christiane@entfaltungskraft.ch](mailto:christiane@entfaltungskraft.ch)

[www.christianescherwey.ch](http://www.christianescherwey.ch)