



Freistellungserklärung – Fastenwanderwoche in Naumburg

Fastenwanderkurse: vom bis

Persönliche Angaben

Vor- und Zuname:geboren am:

Größe: Gewicht:

Fastenerfahrung: nein ja

Erkrankungen: nein ja welche:

Medikamente: nein ja welche:

Aus folgenden Gründen möchte ich fasten:

.....

Erklärung:

Diese Veranstaltung ist ein Kurs unter dem Thema „Fasten für Gesunde“, also kein Heilfasten unter ärztlicher Leitung! Sie hat präventiven Charakter und dient der Gesundheitsvorsorge.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mich für gesund halte und freiwillig sowie in eigener Verantwortung an diesem Fasten - Kurs teilnehme. Ich bin mir bewusst, dass die Veranstaltung nicht unter ärztlicher Leitung stattfindet.

Sollten Sie dauerhaft Medikamente einnehmen oder an Erkrankungen leiden, klären Sie bitte mit Ihrem behandelnden Arzt, ob eine Fastenkur für Sie möglich ist.

Der Veranstalter gibt keinerlei Heilsversprechen, verschreibt bzw. verabreicht keine Medikamente, stellt keine medizinischen Diagnosen und führt keinerlei Behandlungen durch.

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Gesundheitszentrums „VitalIS“, die Datenschutzerklärung und die Freistellungserklärung zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort/ Datum

Unterschrift