

Wir gratulieren zu Ihrem ersten Schritt in ein besseres Leben und bedanken uns, für das uns entgegen gebrachte Vertrauen. Auch wenn Sie dieses Dokument nur als Hilfe zur Selbsthilfe verwenden sollten, gönnen Sie sich ausreichend Zeit und Ruhe dafür, damit Sie wirklich Klarheit über Ihre Bedürfnisse und Ziele erhalten. Oft verbessert sich bereits einiges durch die Beantwortung der folgenden Fragen, wenn Sie schonungslos ehrlich zu sich sind und alles vollständig und frei von Tabus hier niederschreiben. (Bitte verwenden Sie ein Beiblatt, wenn Ihnen der Platz im Formular nicht ausreicht)

## Anamnesebogen

Um Ihnen im Falle einer Beratung oder Behandlung bestmöglich helfen zu können, benötigen wir teilweise sehr persönliche Informationen von Ihnen. Selbstverständlich unterliegen wir der Schweigepflicht und werden diese auch keinesfalls ohne Ihre ausdrückliche schriftliche Zustimmung an Dritte weitergeben. Klientendaten werden von uns verschlüsselt elektronisch abgespeichert und nach Ablauf der geltenden Fristen wieder gelöscht. Im weiteren Verlauf dieses Dokuments informieren wir Sie über Ihre Rechte in Bezug auf Datenschutz.

### Persönliche Daten

Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer (Festnetz)	
Mobilnummer	
E-Mail Adresse	
Geburtsdatum, Alter	
Geburtsort, Geburtsland	

### Angaben zu Ihrer Lebenssituation

Familienstand (ledig, verheiratet etc.)	
Wie glücklich sind Sie in Ihrer Beziehung?	
Kinder	
Berufliche Situation	
Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer beruflichen Situation? (Mobbing, Kündigung etc.?)	

## Angaben zu Ihrer körperlichen Gesundheit

Leiden Sie unter körperlichen Einschränkungen? (Insbesondere Erkrankungen wie Epilepsie oder andere Anfallserkrankungen, Thrombose, Herzerkrankungen, Asthma etc.)	
Wurde Ihnen eine medizinische Diagnose gestellt? (Bluthochdruck, Allergien, Diabetes, Autoimmunerkrankungen etc.)	
Nehmen Sie dagegen Medikamente ein? (Wirkstoff, Dosis, Dauer)	
Konsumieren Sie derzeit, oder haben Sie in der Vergangenheit Drogen konsumiert? (Art, Dauer, Dosis, Nutzen)	
Trinken Sie derzeit regelmäßig Alkohol, oder hatten Sie in der Vergangenheit ein Problem mit Alkohol? (Was, wie viel, wie oft, Nutzen und Umstände)	
Ernährungsgewohnheiten (Diäten, zu viel, zu wenig, Essattacken, Süßigkeiten, Frustessen etc.)	
Haben Sie Schlafstörungen? (Art, Häufigkeit, Umstände, Gewohnheiten)	

## Angaben zu Ihrer psychischen Gesundheit

Leiden Sie unter psychischen Problemen?	
Wurde Ihnen eine psychische Diagnose gestellt?	
Nehmen Sie dagegen Medikamente ein? (Wirkstoff, Dosis, Dauer)	
Waren Sie bereits in psychotherapeutischer oder psychiatrischer Behandlung? (Art, Dauer, wann, wie viele Sitzungen, Resultate)	
Leiden Sie derzeit, oder litten Sie in der Vergangenheit an einer Psychose, Schizophrenie, oder an einer Persönlichkeitsstörung?	
Leiden Sie an Zwängen, Tics oder Angstzuständen?	
Leidet jemand in Ihrer Familie, oder in Ihrem näheren Umfeld an einer psychischen Erkrankung?	
Haben Sie schon einmal über Suizid nachgedacht oder versucht sich das Leben zu nehmen? (Wann, Häufigkeit, Folgen, Was hat Sie davon abgehalten?)	

### Angaben zu Ihrer aktuellen Problematik

Im nächsten Schritt geht es darum heraus zu finden was Ihnen wirklich fehlt. Beschreiben Sie bitte detailliert Ihre aktuellen Probleme und (wenn vorhanden) Symptome. Was ist das Problem?

---

---

---

---

---

Welche ausschlaggebende Situation hat Sie dazu gebracht unsere Hilfe in Anspruch zu nehmen?

---

---

---

---

Kreisen Ihre Gedanken häufig um ein bestimmtes Thema? Wann tritt dieses Gedankenkreisen auf und welche Möglichkeiten haben Sie bisher gefunden um Ihre Gedanken zu kontrollieren und zu verändern?

---

---

---

---

Unter welchen Emotionen leiden Sie und wie wirkt sich das auf Ihr Verhalten aus (Familienumfeld, Beruf, Stresssituationen)? Welche Möglichkeiten haben Sie bisher gefunden um Ihre Emotionen zu kontrollieren und zu verändern?

---

---

---

---

Welcher Nutzen hat sich für Sie durch diese Problematik ergeben? Ist es Ihnen auch heute noch nützlich und sind Sie wirklich bereit das zu verändern?

---

---

---

Gab es einprägende Ereignisse in Ihrer Vergangenheit wie z.B. Missbrauch, Scheidung, Tod einer geliebten Person, oder andere Erfahrungen?

---

---

---

### Zieldefinition

Was möchten Sie in Ihrem Leben verändern?

---

---

---

---

Wer sind Sie, nach dem Sie Ihre Probleme gelöst haben?

Was will ich denken?	
Wie will ich mich fühlen?	
Wie will ich mich verhalten?	

Wenn über Nacht ein Wunder geschehen würde und morgen früh alle Probleme einfach verschwunden wären... Wie würde Ihr Leben dann aussehen? Was wäre dann statt Ihres Problems präsent und was wäre insgesamt anders? Wie muss was sein damit es Ihnen wirklich gut geht?

---

---

---

---

Woran werden Sie nach unserer Zusammenarbeit erkennen, dass wir gemeinsam eine positive Veränderung bewirkt, und Sie Ihr Ziel erreicht haben?

---

---

---

---

### Fähigkeiten und Ressourcen

Was können Sie gut?	
An welche Erfahrungen, die Sie besonders gut gemeistert haben, erinnern Sie sich?	
Was haben Sie bis jetzt für die Entwicklung Ihrer Persönlichkeit getan? (Bücher, Videos, Seminare, Veranstaltungen, Coaching etc.)	
Betrachten Sie sich als einen spirituellen Menschen und weshalb?	
Welche Werte sind für Sie wichtig? (Ehrlichkeit, Loyalität, Mitgefühl, Frieden, Freiheit etc.)	
Verfügen Sie über Erfahrungen mit Trancezuständen? (Meditation, Hypnose, Yoga etc.)	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	

Gratulation! Die ersten Schritte sind Sie hiermit gegangen. Sie können sich diese Fragen nun von Zeit zu Zeit erneut beantworten und ohne unsere weitere Hilfe selbst Lösungen finden, um Ihre Ziele zu erreichen. Oder Sie treffen nachfolgende Entscheidungen und senden uns dieses Dokument unterschrieben per Post oder E-Mail zu. Wenn Sie bereits telefonisch einen Termin mit uns vereinbart haben, können Sie diesen hiermit bestätigen und uns Ihre persönlichen Daten zukommen lassen.

- Ich bitte um ein kostenloses telefonisches Erstgespräch
- Kontaktieren Sie mich bitte telefonisch bezüglich einer Terminvereinbarung

Am besten erreichen Sie mich an folgenden Wochentagen, zu folgenden Zeiten:

- 
- Hiermit bestätige ich den bereits vereinbarten Termin am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr
    - Den Betrag für die Erstsitzung in Höhe von 250,-- € möchte ich vor der Sitzung überweisen
    - Den Betrag für die Erstsitzung in Höhe von 250,-- € möchte ich am Ende der Sitzung in bar bezahlen

- Ich habe die diesem Dokument anhängenden AGBs gelesen und verstanden
- Nachfolgende Datenschutz Informationen habe ich gelesen und verstanden. Die Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich unterzeichnet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Datenschutzeinwilligung

Psychotherapie und Lifecoaching ist Vertrauenssache! Sie dürfen das gute Gefühl genießen, bei uns wirklich gut aufgehoben zu sein. Dazu zählt natürlich ein sorgsamer und achtsamer Umgang mit Ihren persönlichen Daten – gemäß den aktuellen Datenschutz-Richtlinien.

Auf dieser Seite finden Sie die Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten und auf der nächsten Seite die Widerrufsbelehrung. Im Anschluss finden Sie die Datenschutz-Informationen und unsere AGBs für Ihre Unterlagen. Für eine Beratung/Behandlung nach geltendem Datenschutzrecht benötigen wir als professioneller Anbieter von Life Coaching und Psychotherapie hierzu zwei weitere Unterschriften von Ihnen, mit denen Sie uns sowohl die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erteilen, als auch den Erhalt der Widerrufsbelehrung bestätigen.

### Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten

Klientendaten, folgt „Klient“ genannt

Vorname, Nachname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer	
E-Mail Adresse	
Geburtsdatum	

Anbieter und datenschutzrechtlich Verantwortlicher, folgt „Anbieter“ genannt

Anbieter	Verantwortlich für die Datenverarbeitung
Privatpraxis Hypras Alina Schott Heilpraktiker für Psychotherapie Konsul-Lindner-Str. 3 91459 Markt Erlbach	Alina Schott, Privatpraxis Hypras Konsul-Lindner-Str. 3 91459 Markt Erlbach Telefonnummer: 09106 9264471 E-Mail Adresse: <a href="mailto:alina@hypras.de">alina@hypras.de</a>

Hiermit erteile ich (Klient) dem Anbieter die Einwilligung in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten/Gesundheitsdaten, die zum Zwecke meiner optimalen Beratung/Behandlung erfolgen, und bestätige folgende Punkte:

Ich wurde darüber informiert, dass die Erfassung und Verarbeitung meiner Daten zur Gestaltung einer optimalen Beratung/Behandlung seitens des Anbieters erforderlich ist.

Ich wurde darüber informiert, dass meine Einwilligung auch die Verarbeitung sensibler/gesundheitsbezogener Daten umfasst (die für die professionelle Beratung/Behandlung notwendig sind).

Ich bin einverstanden Klienteninformationen und Einladungen für Veranstaltungen der Privatpraxis Hypras per E-Mail oder über andere Kanäle zu erhalten.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bewusst, dass ich nicht verpflichtet bin, die Einwilligung zu erteilen, und dass mir durch eine Nicht-Erteilung keinerlei Nachteile entstehen – dann jedoch keine Beratung/Behandlung erfolgen kann.

Ich habe alle Informationen zum Datenschutz und der Verarbeitung personenbezogener Daten vor der entsprechenden Datenerhebung durch den Anbieter erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



*Alina*  
SCHOTT

*Heilpraktikerin für Psychotherapie*

Konsul-Lindner-Str.3  
91459 Markt Erlbach  
Tel: 09106 9264471  
[ja@hypras.de](mailto:ja@hypras.de)  
[www.hypras.de](http://www.hypras.de)

## Widerrufsbelehrung

Die Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten kann jederzeit, sowie ohne Angabe von Gründen von mir widerrufen werden. Unberührt von einem Widerruf bleiben sogenannte gesetzliche Erlaubnistatbestände. Ein Widerruf kann jedoch nur für die Zukunft wirken und betrifft keine Verarbeitungen, die bereits vor dem Widerruf stattgefunden haben.

Ein Widerruf hat zur Folge, dass eine Fortführung der Beratung/Behandlung durch uns nicht mehr möglich ist.

Die Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten kann sowohl mündlich als auch schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf kann an den Verantwortlichen für die Datenverarbeitung gerichtet werden:

Alina Schott, Privatpraxis Hypras  
Konsul-Lindner-Str. 3  
91459 Markt Erlbach

Telefonnummer: 09106 9264471  
E-Mail Adresse: [alina@hypras.de](mailto:alina@hypras.de)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Für Ihre Unterlagen

### Informationen zum Datenschutz

Psychotherapie und Lifecoaching ist Vertrauenssache! Sie dürfen das gute Gefühl genießen, bei uns wirklich gut aufgehoben zu sein. Dazu zählt natürlich ein sorgsamer und achtsamer Umgang mit Ihren persönlichen Daten.

Mit dieser Datenschutzerklärung erhalten Sie nun die wichtigsten Informationen, wie Ihre persönlichen Daten bei uns genutzt werden und wie wir einen sicheren Umgang damit garantieren können. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir als professioneller Anbieter dazu verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Daten erheben, speichern und/oder weiterleiten. Dieser Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in Bezug auf den Datenschutz haben.

### Datenschutzverantwortung

Für den Datenschutz verantwortlich ist:

Alina Schott, Privatpraxis Hypras  
Konsul-Lindner-Str. 3  
91459 Markt Erlbach

Telefonnummer: 09106 9264471  
E-Mail Adresse: [alina@hypras.de](mailto:alina@hypras.de)

An diese Person können Sie sich jederzeit bei allen Fragen rund um den Datenschutz, bei Auskünften oder Änderungswünschen zu Ihren persönlichen Daten wenden.

### Art und Zweck der Datennutzung

Für eine optimale Beratung oder Behandlung in unserer Praxis erheben wir ausschließlich Daten, die für Ihre Behandlung sowie für die Abrechnung nötig sind. Hierzu zählen:

- Ihre Kontaktdaten (vollständiger Name, Anschrift, Telefon, Emailadresse, Geburtsdatum, Geburtsort, evtl. ergänzende Kontaktdaten, gegebenenfalls Bank- oder Zahl-Daten).
- Erhebungen aus dem Ziele- oder Anamnesegespräch.
- Fallweise nach Indikation auch Daten und Informationen zu Ihrer Gesundheit (z.B. aus der Erhebung im Vor- und Anamnesegespräch).
- Sitzungsnotizen nach Bedarf (beispielsweise über vereinbarte Ziele, Interventionen, etc.).

Die Nutzung Ihrer Daten ist streng zweckgebunden und wird genutzt für:

- Ihre optimale Behandlung / Beratung
- Rechnungsstellung (nur gegebenenfalls: Inkasso und / oder Mahnverfahren)

### Daten-Empfänger

Selbstverständlich dürfen Sie sich auf eine vertrauliche und diskrete Betreuung durch uns verlassen. Sollten keine anderweitigen rechtlichen Verpflichtungen bestehen, werden Ihre Daten ausschließlich und nur bei konkretem Bedarf an folgende Dritte weitergegeben:

- Steuerberater
- Inkasso und/oder Anwalt

## **Drittland-Übermittlung**

Ihre Daten werden nicht ins Ausland übermittelt.

## **Datenspeicherungs-Fristen**

Ihre Daten werden auf Grundlage gesetzlicher, steuerlicher oder vertraglicher Pflichten nur so lange wie nötig gespeichert und danach gelöscht, wozu wir eine regelmäßige, sichere Löschung aller Daten vornehmen. Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen werden die Daten üblicherweise mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung/Beratung aufbewahrt (Unter anderem das Gesetz zur Verbesserung der Rechte von Patientinnen und Patienten (PatRG) im Falle einer therapeutischen Behandlung, sowie geltendes Steuerrecht).

## **Ihre Rechte in Bezug auf Datenschutz und Widerruf**

Sie haben das Recht, Auskunft über die Sie betreffenden, personenbezogenen Daten zu erhalten (Recht auf Auskunft nach Art. 15 DSGVO) – und können auch eine Berichtigung fehlerhafter Daten verlangen (Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DSGVO).

Darüber hinaus haben Sie folgende Rechte:

- Die Löschung Ihrer Daten (Recht auf Löschung nach Art. 17 DSGVO)
- Das Recht auf die Einschränkung der (Daten-)Verarbeitung (nach Art. 18 DSGVO)
- Das Recht auf Datenübertragbarkeit (nach Art. 20 DSGVO)
- Das Recht auf Widerspruch (nach Art. 21 DSGVO)

Die Verarbeitung Ihrer Daten geschieht auf der Grundlage gesetzlicher Regelungen und Bestimmungen. In Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis, wobei Sie hier das Recht haben, die Einwilligung für zukünftige Verarbeitungen zu widerrufen.

Ferner haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu beschweren, falls Sie der Ansicht sind, dass Ihre personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig verarbeitet werden (nach Art. 77 DSGVO und §19 BDSG).

## **Die Kontaktdaten der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde**

Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA)  
Promenade 27, 91255 Ansbach  
Telefon: 0981 53 1300

Eine von Ihnen erteilte Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogener Daten können Sie uns gegenüber jederzeit widerrufen, was auch für Einwilligungserklärungen gilt, die vor dem Inkrafttreten der EU Datenschutz-Grundverordnung (25. Mai 2018) erteilt worden sind. Ein Widerruf kann jedoch nur für die Zukunft wirken und betrifft keine Verarbeitungen, die bereits vor dem Widerruf stattgefunden haben.

## **Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich bereit, die für Ihre optimale Beratung/Behandlung, sowie für unsere Abrechnung benötigten Daten bereitzustellen. Die Nicht-Bereitstellung kann dazu führen, dass wir eine Beratung/Behandlung ablehnen oder abrechnen müssen.



## **Auszug aus den allgemeinen Geschäftsbedingungen der Privatpraxis Hypras**

### **Allgemeine Regelungen und Gültigkeit**

Die folgenden Geschäftsbedingungen gelten für Coachings, Therapie (Einzel- sowie Gruppensitzungen) und Seminare (Kurse, Workshops, Veranstaltungen etc.), sowie für alle weiteren Dienstleistungen, die von der Privatpraxis Hypras, Alina Schott – folgt auch Privatpraxis Hypras genannt - angeboten oder vermittelt werden.

Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie, die allgemeinen Geschäftsbedingungen (folgt auch AGB genannt) vollumfänglich zu akzeptieren.

[...]

### **Therapie und LifeCoaching Einzel- und Gruppensitzungen**

#### **Konditionen**

Ein Dienstleistungsvertrag kommt durch die Auftragserteilung des Klienten sowie die entsprechende Auftragsannahme des Therapeuten/Coaches zustande. Die Auftragserteilung durch den Klienten und die Auftragsannahme durch den Therapeuten/Coach kann per E-Mail, schriftlich oder mündlich erfolgen.

LifeCoaching ist keine Therapie im heilkundigen Sinne. Jeder Klient ist vor, während und nach jeder Sitzung selbst für sich verantwortlich. Der Klient erklärt mit seiner Auftragserteilung ausdrücklich, die AGB gelesen und verstanden zu haben.

Die Privatpraxis Hypras behält sich grundsätzlich vor, ohne Angaben von Gründen eine LifeCoaching- oder Therapie-Sitzung abzulehnen, vor oder während einer laufenden Sitzung die Behandlung abubrechen und eine Weiterbehandlung abzulehnen. Beispielsweise bei Zahlungsverzug, grober Störung des Ablaufs, im Falle einer festgestellten Nichteignung oder eines Konfliktes zwischen Therapeut/LifeCoach und Klient. Auch wenn für die Behandlung maßgebliche Informationen verschwiegen wurden, behält sich die Privatpraxis Hypras vor eine Weiterbehandlung abzulehnen. Eine Rückerstattung der Gebühren oder sonstige Schadens- oder Ersatzforderungen sind ausgeschlossen.

#### **Terminvereinbarung und Anmeldung**

Ein Sitzungstermin wird von Therapeut/LifeCoach und Klient einvernehmlich vereinbart. Die Sitzung findet in der Regel in den Räumen der Privatpraxis Hypras statt. Ausnahmen können nach Absprache und beiderseitigem Einverständnis individuell abgestimmt werden. Termin und Ort der Einzel- oder Gruppensitzungen werden vom Therapeuten/LifeCoach festgelegt und vom Klienten akzeptiert. Die verbindliche Anmeldung zu Einzel- oder Gruppensitzungen erfolgt schriftlich, per E-Mail oder im persönlichen Kontakt über das jeweilige Anmeldeformular (Anamnesebogen).

#### **Angebote, Honorare, Zahlungsbedingungen**

Die Angebote sind freibleibend. Änderungen vorbehalten. Für alle Angebote werden die auf der Website veröffentlichten und/oder in der Veranstaltungsausschreibung ausgewiesenen Honorare berechnet. Alle angegebenen Preise verstehen sich in EURO sofern nicht anders vereinbart. Rechnungen sind in der Regel, sofern nicht anders vereinbart, sofort nach Rechnungseingang ohne Abzug per Banküberweisung (Zahlungseingang vor Sitzungsbeginn) oder in Bar (direkt im Anschluss an die Sitzung) zahlbar. Bei Zahlungsverzug kann die weitere Ausführung des laufenden Vertrages bis zur vollständigen Zahlung des Gesamtauftrages ausgesetzt werden.

[...]

## Termin-Stornobedingungen

Sollten Sie einen Termin einmal nicht rechtzeitig einhalten können, geben Sie dem von Ihnen gewählten Therapeuten/LifeCoach bitte einfach rechtzeitig Bescheid. Gerne versuchen wir dann, eine für Sie passende Alternative zu finden. Eine Sitzung können Sie bis 48 Stunden vor dem stattfindenden Termin kostenfrei stornieren. Wenn der ursprünglich vereinbarte Termin für Sie nicht passt, schlagen wir gerne Ausweichtermine vor. Bei Sitzungen, die nicht spätestens 48 Stunden vor dem stattfindenden Termin verschoben werden, wird generell eine Gebühr von 50€ fällig. Diese Regelung gilt für alle, in den Räumlichkeiten der Privatpraxis Hypras stattfindenden Sitzungen bzw. Termine, auch die unserer Kooperationspartner.

## Haftungsausschluss

Die Inhalte unserer Onlineauftritte, Seminarunterlagen, Lifecoaching-Unterlagen und andere Dokumente wurden mit größter Sorgfalt erstellt. Für die Richtigkeit, Vollständigkeit und Aktualität der Inhalte können wir jedoch keine Gewähr übernehmen.

## Urheberrecht

Sämtliche durch die Privatpraxis Hypras, Alina Schott zur Verfügung gestellten Dokumente und Unterlagen, digital, schriftlich, Audio oder Video, unterliegen soweit nicht anders gekennzeichnet unserem Urheberrecht. Eine Weiterverwendung, Reproduzierung, Weitergabe – egal welcher Art, auch auszugsweise oder mündlich – erfordert die schriftliche Einverständniserklärung durch die Privatpraxis Hypras, Alina Schott. Von uns öffentlich zur Verfügung gestelltes Material, beispielweise Beiträge auf unserer Webseite und in sozialen Medien dürfen nur unverändert und unter Angabe der Quelle (Privatpraxis Hypras) geteilt oder weitergegeben werden.

## Widerrufsrecht für LifeCoachings, Seminare und andere Veranstaltungen für Verbraucher

Verbrauchern steht ein Widerrufsrecht nach folgender Maßgabe zu, wobei Verbraucher jede natürliche Person ist, die ein Rechtsgeschäft zu Zwecken abschließt, die überwiegend weder ihrer gewerblichen noch ihrer selbständigen beruflichen Tätigkeit zugerechnet werden können. Bei LifeCoachings sowie Seminaren und anderen Veranstaltungen, deren Buchung als Fernabsatzvertrag anzusehen ist, haben Sie das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen, wobei die Frist für den Widerruf vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses beträgt.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (Privatpraxis Hypras, Alina Schott, Konsul-Lindner-Str. 3, 91459 Markt Erlbach, Telefon: 09106 9264471, E-Mail: ja@hypras.de) mittels eindeutiger Erklärung (zum Beispiel ein postalisch versandter Brief oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das weiter unten aufgeführte Formular benutzen, welches jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs: Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart. In keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen sollen, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

[Link zum Widerrufsformular](#)

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an: Privatpraxis Hypras, Alina Schott, Konsul-Lindner-Str. 3, 91459 Markt Erlbach, E-Mail: ja@hypras.de.

## Schlussbestimmungen

Zusätzliche Vereinbarungen bedürfen der Schriftform. Sollten einzelne Vereinbarungen oder die AGB insgesamt unwirksam sein oder werden, treten an die Stelle der unwirksamen Vereinbarung(en) rechtsgültige Vereinbarungen, die der/den unwirksamen von der Bedeutung her am nächsten kommen.

Als Gerichtstand wird in gegenseitigem Einvernehmen Fürth vereinbart.