

Einschreibeabkommen

Ich, _____, und mein
Geburtsbegleiter _____ bestätigen
hiermit, dass wir uns für den **HypnoBirthing**-Kurs zur Vorbereitung auf die Geburt aus
freien Stücken anmelden mit dem Verständnis, dass dieser Kurs dazu dient, uns
beizubringen, unsere eigenen Fähigkeiten einzusetzen, um uns selbst in einen Zustand
der Entspannung zu versetzen (Selbsthypnose).

Bei manchen psychischen Erkrankungen sowie bei Epilepsie sollte Hypnose nur nach
Rücksprache mit Arzt oder Psychotherapeut angewendet werden. Sollte einer von uns
innerhalb der letzten sechs Monaten aus diesen Gründen bei einem Arzt oder
Psychotherapeut in Behandlung gewesen oder Epileptiker/in sein, bestätigen wir hiermit,
dass der behandelnde Arzt bzw. Psychotherapeut über die Teilnahme am HypnoBirthing-
Kurs informiert ist und Hypnose und Selbsthypnose als für mich/meinen Geburtsbegleiter
geeignet bestätigt hat. Die schriftliche Bestätigung liegt bei.

Wir verstehen auch, dass der Inhalt dieses Unterrichts in keinsten Weise eine ärztliche
Empfehlung, Verordnung oder eine Form der Therapie ist.

Wir sind uns bewusst, dass wir bei gesundheitlichen Fragen betreffend der
Schwangerschaft oder der Geburt einen Arzt, eine Hebamme oder eine andere
qualifizierte Fachperson aufsuchen müssen.

Ebenso ist uns bewusst, dass **HypnoBirthing** uns kein bestimmtes Geburtserlebnis
garantieren kann, da der Verlauf einer Geburt von vielen Faktoren abhängt.

Wir verpflichten uns deshalb, weder den/die **HypnoBirthing** Kursleiter/in, die
HypnoBirthing Gesellschaft Europa (HBGE), den Inhaber, noch dessen Vertreter in
irgend einer Weise für mögliche Komplikationen, die im Laufe der Schwangerschaft oder
während der Geburt auftreten könnten, verantwortlich zu machen.

Ort, Datum, Unterschrift der Mutter und des Geburtsbegleiters