



## Klienten-Information zur Prana-Anwendung

(1 Exemplar für Prana-Anwender:in / 1 Exemplar für Klient:in)

Name:\* \_\_\_\_\_ Vorname:\* \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:\*

---

Postleitzahl und Ort:\*

---

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

\*Pflichtangaben

### Vor Beginn der Prana-Anwendung wurde über folgende Punkte eingehend informiert:

1. Prana-Heilung ist eine angewandte Geistheilungsmethode, welche der Aktivierung der Selbstheilungskräfte dient. Es werden keine Diagnosen, Therapien, Behandlungen im medizinischen Sinne durchgeführt oder sonstige Heilkunde im gesetzlichen Sinne ausgeübt.
2. Es ist dem Klienten / der Klientin bekannt, dass die für uns tätigen Prana-Anwender:innen keine schulmedizinische Ausbildung absolviert haben. Es ist weiterhin bekannt, dass eine ärztliche oder medizinische Behandlung nicht durchgeführt wird.
3. Die Anwendungen ersetzen keine ärztliche Behandlung. Unsere Prana-Anwender:innen halten eine Zusammenarbeit mit Ärzten etc. für sehr wichtig und unabdingbar, insbesondere bei einer laufenden Behandlung. Daher soll eine laufende Behandlung nicht unter- oder abgebrochen bzw. eine künftig notwendige nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Die Verantwortung hierfür liegt ganz bei dem Klienten/der Klientin
4. Es wurden bzw. werden keinerlei Versprechungen abgegeben, dass eine Heilung stattfindet, so dass keine falschen Hoffnungen geweckt wurden bzw. werden.
5. Es ist in der freien Verantwortung und Entscheidung des Klienten / der Klientin, die Prana-Anwendungen fortzusetzen bzw. abzubrechen, ebenso die Zustimmung bzw. Ablehnung zu den Anwendungsabläufen.
6. Es wurde darüber aufgeklärt, was den Klienten / die Klientin bei den Anwendungen erwartet, und speziell, wie sich das Honorar zusammensetzt und berechnet. Für die Sitzung beträgt das Honorar 80 / 100 / 120 Euro (je nach Dauer). Vorauszahlungen werden nicht geleistet.
7. Die Praxis wird nach einem Bestellsystem geführt. Das bedeutet, dass die vereinbarte Zeit ausschließlich für den jeweiligen Klienten / die Klientin reserviert ist. Der Klient / die Klientin ist daher verpflichtet, Termine pünktlich einzuhalten und – falls erforderlich – Termine frühzeitig, spätestens aber 24 Stunden vorher abzusagen, damit die vorgesehene Zeit noch anderweitig verplant werden kann.
8. Bei Absage einer vereinbarten Sitzung bis 24 Stunden vorher kann eine Ausfallgebühr in Höhe von 30,00 Euro verlangt werden. Für unentschuldig nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine (weniger als 24 Stunden vorher) fällt eine Ausfallpauschale in Höhe der normalen Gebühr gem. Punkt 6. der Klienten-Information an, wobei dem Klienten / der Klientin der Nachweis vorbehalten bleibt, dass der Praxis kein oder ein geringerer Schaden entstanden ist.

---

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)



## Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

(1 Exemplar für den Prana-Anwender/ 1 Exemplar für den Klienten)

Hiermit erkläre ich,

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

gegenüber dem Prana- und Yogazentrum München, Sollner Straße 71, 81479 München

meine Einwilligung

- zur Verarbeitung der Daten über meine Person zum Zwecke der Prana-Anwendungen
- zum Versand eines Newsletters
- für Mitteilungen bzw. Infos zu Prana-Kursen und/oder Meditationsabenden

### Zutreffendes bitte ankreuzen!

Mir ist bewusst, dass ich die Einwilligung ganz oder teilweise jederzeit grundlos für die Zukunft widerrufen kann. Die Einwilligung erfolgt freiwillig.

Erteile ich die Einwilligung nicht, entstehen mir keine Nachteile.

Ohne Einwilligung in die Datenverarbeitung der Prana-Anwendungen ist jedoch die Umsetzung des Vertrages nicht möglich.

Die Möglichkeit der Abrechnung bisheriger Leistungen bleibt von einem Widerruf der Einwilligung selbstverständlich unberührt.

Den anliegenden Datenschutzhinweis des Prana- und Yogazentrums München habe ich zur Kenntnis genommen.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten)**

**Anlage: Datenschutzinformation**



## Datenschutzinformation

(1 Exemplar für den Prana-Anwender/ 1 Exemplar für den Klienten)

### DATENSCHUTZHINWEIS GEM. ARTIKEL 13 DATENSCHUTZGRUNDVERORDNUNG (DSGVO)

#### **Sehr geehrte Klientin, sehr geehrter Klient,**

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns sehr wichtig. Hiermit informieren wir Sie daher im Sinne der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), zu welchem Zweck das Prana- und Yogazentrum München Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Außerdem informieren wir Sie nachfolgend darüber, welche Rechte Ihnen in Sachen Datenschutz zustehen.

#### **a) Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung**

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:  
Sri Sai Spiritual Satsang GmbH - Prana- und Yogazentrum München  
Telefon: 06267-9299385  
E-Mail: [pranayoga.muenchen@srisai.de](mailto:pranayoga.muenchen@srisai.de)

Wir sind ein Unternehmen mit weniger als 20 Mitarbeitenden. Daher gibt es in unserem Unternehmen keinen Datenschutzbeauftragten.

#### **b) Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung**

Die Datenverarbeitung der Ihre Person betreffenden Daten erfolgt, um den Anwendungsvertrag zwischen Ihnen und mir und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen und die Anwendungen abzurechnen.

Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Ihre Einwilligung nach Artikel 6 Abs.1 lit. a) bzw. Art. 9 Abs.2 lit. a) DSGVO

#### **c) Empfänger Ihrer Daten**

Ihre personenbezogenen Daten werden grundsätzlich nicht an Dritte übermittelt. Eine Ausnahme hiervon gilt lediglich für meinen Steuerberater und wenn dies gesetzlich gefordert ist (z.B. Finanzämter).

#### **d) Speicherung Ihrer Daten**

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Anwendungen und Abrechnung erforderlich ist. Nicht gelöscht werden dürfen Daten, für die eine gesetzliche Pflicht zur Aufbewahrung besteht nach Art. 17 Abs. 3 DSGVO.

**e) Ihre Rechte**

Sie haben jederzeit das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten **Auskunft** zu erhalten. Daneben können Sie die **Berichtigung** unrichtiger Daten verlangen. Des Weiteren steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf **Löschung von Daten**, das Recht auf **Einschränkung der Datenverarbeitung** sowie das **Recht auf Datenübertragbarkeit** zu.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu **beschweren**.

Die Anschrift der für mich/uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

**Landesbeauftragter für den Datenschutz Baden-Württemberg**

Postfach 10 29 32, 70025 Stuttgart

Telefon: 0711/61 55 41 – 0

Telefax: 0711/61 55 41 – 15

poststelle@lfdi.bwl.de