



## **Persönliche Verantwortlichkeitserklärung**

Seminar vom \_\_\_\_\_, Familienaufstellung  
Durchgeführt von Martin Altherr

Hiermit bestätige ich, als rechtmässig unterzeichnende Person, dass ich nachfolgende Bestimmungen anerkenne und mich an die unten angeführten Regeln halte.

- Ich bin für mich selbst verantwortlich; ich weiss wie ich mich in allfälligen Wirkungen des Erlebnisprozesses zu verhalten habe und ich weiss was ich für den Umgang mit dem Erlebten des Kurses vorzukehren habe.
- Ich bestätige auf diese Regeln aufmerksam gemacht worden zu sein und weiss, dass ich jederzeit Rat zur Behebung von auftauchenden Problemen bei den Therapeuten einholen kann. Dies auch nach Beendigung des Kurses, aber immer in Zusammenhang mit dem absolvierten Kurs.
- Ich erkläre hiermit, dass ich mich zum absoluten Stillschweigen verpflichte und keinen Dritten irgendwelche Informationen preisgebe, die während der Behandlung anderer Dritter offenbar wurden. Es bedarf der persönlichen Einwilligung Dritter, wenn über Details, die während der Aufstellungen offengelegt wurden, gesprochen werden soll.

Ich akzeptiere diese Regelungen und bin bereit diese zu befolgen. Ich anerkenne die Weisungen der Kursleitung.

Ort/Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Lichtstrahl**  
Zentrum für alternative Therapien