



Einschreibeabkommen

Ich / Wir, _____,
bestätigen hiermit, dass ich/wir mich/uns für den **HypnoBirthing®**
Geburtsunterricht aus freien Stücken einschreibe/n mit dem Verständnis,
dass dieser Unterricht dazu dient, mir/uns beizubringen, meine/unsere
eigenen Fähigkeiten einzusetzen, um mich/uns und meinen/unsere Körper
in einen Zustand der Entspannung zu versetzen. Ich/Wir verstehe/n auch,
dass der Inhalt dieses Unterrichts in keiner Weise eine ärztliche Empfehlung
oder Verordnung ist. Ich bin mir/Wir sind uns bewusst, dass ich/wir bei
gesundheitlichen Fragen betreffend der Schwangerschaft oder der Geburt
eine Hebamme oder einen Arzt aufsuchen sollte/n.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns deshalb, dass ich/wir weder die
HypnoBirthing® Lehrerin, das **HypnoBirthing® Institut**, den Inhaber, noch
dessen Vertreter in irgend einer Weise für allfällige Komplikationen, die
aufgrund der Schwangerschaft, den Wehen oder der Entbindung auftreten
könnten, verantwortlich machen werde/n.

Unterschrift/en der Teilnehmerin /
des teilnehmenden Paares

Datum