

## Leistungen:

(bitte ankreuzen)

- Systemische Familien- und Organisationsaufstellungen (als Einzel- oder Gruppentermin)
- Psychologische Beratung & Coaching
- Channeling / Energiearbeit
- Horoskopdeutung (evolutionäre Astrologie)
- Angel Card-Reading (zertifiziert durch Kyle Gray)

Ein Vorgespräch ist jeweils enthalten.

---

### Systemische Familien- und Organisationsaufstellungen (als Einzel- oder Gruppentermin)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einzelaufstellung<br>mit Channeling<br>250,00 EUR <sup>1</sup>  | <input type="checkbox"/> Einzelaufstellung<br>ohne Channeling<br>100,00 EUR/Std. |   |
| <input type="checkbox"/> Gruppenaufstellung<br>mit Channeling<br>190,00 EUR <sup>2</sup> | <input type="checkbox"/> Gruppenaufstellung<br>ohne Channeling<br>150,00 EUR     | <input type="checkbox"/> Stellvertreter /<br>Schnuppergast<br>50,00 EUR |

Die Aufstellung erfolgt mit Hinzunahme des Geburtshoroskopes des Klienten. Hierzu wird der Geburtsort und die Geburtszeit (beim Standesamt erfragen) benötigt. **Ich empfehle, um bis an den Ursprung der Symptomatik zu gelangen, das Channeling bei einer Aufstellung mitzubuchen. Bei Aufstellungen mit Channeling muss die Channeling-Frage bis zu 2 Tage vor dem Aufstellungstermin mitgeteilt werden.**

<sup>1</sup>Der genannte Preis für eine Einzelaufstellung mit Channeling bezieht sich auf einen Zeitraum bis 2,5 Stunden. Gegebenenfalls kann sich die Aufstellungszeit deutlich verlängern, so dass eine weitere Gebühr in Höhe von 100,00 EUR/Std. nach Absprache anfällt. Begonnene Stunden werden 15-minütlich berechnet.

<sup>2</sup>Der genannte Preis für eine Gruppenaufstellung bezieht sich auf einen Zeitraum zwischen 1,5 bis 2 Stunden.

---

### Psychologische Beratung & Coaching / Channeling / Energiearbeit

- 100,00 EUR/Std.

---

### Horoskopdeutung

- 150,00 EUR

\*Bei Partnerschaftsdeutungen werden für beide Personen Horoskope erstellt und gedeutet, daher gilt der genannte Betrag entsprechend doppelt.

---

In Härtefällen werden die Konditionen um 10% reduziert. Die entsprechende Leistung ist mit Erhalt der von Ihnen ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldung (Rücksendung per E-Mail oder Post) verbindlich. Bei Absagen ab 2 Tagen vor Termin und bei Nicht-Erscheinen wird die volle Summe in Rechnung gestellt. Mit Erhalt dieses Anmeldeformulars sind alle früheren Formulare hinfällig.

## Einverständniserklärung

Bitte gelesen und unterschrieben als Teil der Anmeldung zurückschicken, vielen Dank!

Meine Entscheidung, Leistungen von Susanne Albrecht in Anspruch zu nehmen, ist meine persönliche, eigenverantwortliche Entscheidung.

Mir sind keine Versprechungen gemacht oder Garantien gegeben worden, dass ich irgendeinen Gewinn oder besondere Ergebnisse erzielen werde.

Ich verstehe, dass Susannes Arbeit eine tiefe Energiearbeit ist, mit dem Ziel, Identifizierungen und Blockaden aufzulösen, die die eigene seelische, psychische, mentale oder geistige Entwicklung behindern.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Susannes Methoden energetische, emotionale, psychologische oder physische Prozesse auslösen können, die eine weitere therapeutische Unterstützung bzw. Betreuung erfordern können (vor allem Massage und/oder andere Formen von Körperarbeit, Kinesiologie, Cranio Sakral, Shiatsu etc.). **Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass Susannes Methoden Arzt oder Heilpraktiker nicht ersetzen und keine körperlichen Heilbehandlungen vorgenommen werden. Die Klienten sind aufgefordert, medizinische und/oder andere psychotherapeutische Behandlungen nicht zu unterbrechen und/oder sich bei Beschwerden mit Krankheitswert in Behandlung eines Arztes zu begeben.**

Ich weiß weiterhin, dass alle gegebenen Anweisungen für mich persönlich sind und nicht auf eine andere Person übertragen werden können. Ich befreie Susanne Albrecht und alle Assistenten von jeglicher Verantwortung für energetisch-psychologische und/oder körperliche Störungen und Probleme, die sich während und/oder nach der Sitzung bei/mit Susanne Albrecht ergeben. Ich trage die volle Verantwortung für die Folgen.

Ich habe diese Übereinkunft vollständig gelesen und verstanden und beabsichtige, mich an diese zu halten. Diese Einverständniserklärung gilt auch für alle folgenden Termine bei Susanne Albrecht. Meine Unterschrift bekräftigt mein Einverständnis mit den in dieser Einverständniserklärung formulierten Bedingungen.

---

Ich nehme zur Zeit Medikamente  ja  nein

bei ja, welche? \_\_\_\_\_

Ich bin zur Zeit in Therapie  ja  nein

bei ja, welche? \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift

## Anmeldung

Die nachfolgenden Felder bitte vollständig ausfüllen!

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Tel. privat	<input type="text"/>
Tel. mobil	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geburtszeit	<input type="text"/> wichtig – bitte beim Standesamt erfragen
Geburtsort	<input type="text"/>

### Channeling-Auftrag

Hier bitte **NEGATIV** formulieren  
(z.B. „Was ist die Ursache/der  
Grund für...“)

Den Channeling-Auftrag mind. **2**  
**Tage** vor dem Termin übermitteln!

**Alle Angaben werden vertraulich behandelt und sind nur für die bei Susanne gebuchte Leistung bestimmt.** Bei der eigenen Konstellation / Aufstellung sind die Geburtsdaten wichtig. Die korrekte Geburtszeit ist wichtig – bitte beim Standesamt erfragen.