



REGNUM CHRISTI
LEGIONÄRE CHRISTI

TEILNAHME- UND GESUNDHEITSERKLÄRUNG

Apostolatswerk „Blessed“

1. Freiwillige Teilnahme

Ich, _____ [Vorname, Name des Teilnehmers],
erkläre hiermit, dass ich aus freiem Willen, bewusst und ohne äußeren Druck an der
Veranstaltung „Blessed“ teilnehme. Ich wurde im Vorfeld schriftlich über die Inhalte,
Ziele und Grenzen der Veranstaltung informiert und habe diese verstanden.

2. Persönliche Verantwortung

Ich bestätige, dass ich mich nicht in einer akuten psychischen Belastung befinde.
Sollte sich diese für die Zeit der Veranstaltung ergeben, verpflichte ich mich, meine
Teilnahme mit (m)einem Therapeuten oder Arzt abzusprechen und ggf. auf die
Teilnahme zu verzichten.

3. Bewusstsein über die Zielsetzung der Veranstaltung

Ich bin mir bewusst, dass die Veranstaltung spirituelle Angebote macht, die der
persönlichen Reflexion, Heilung und Stärkung im Glauben dienen, jedoch keine
Therapie, medizinische Behandlung oder psychologische Beratung ersetzen können.
Ich nehme zur Kenntnis, dass kein Heilungsversprechen oder Garantien für
Ergebnisse gegeben werden.

4. Haftungsausschluss des Veranstalters

Ich erkenne an, dass die Teilnahme auf eigene Verantwortung erfolgt. Der
Veranstalter, das Apostolatswerk „Blessed“, sowie die mitwirkenden Personen haften
nicht für gesundheitliche oder psychische Beeinträchtigungen, die sich im Verlauf
oder nach der Veranstaltung ergeben könnten, es sei denn, diese sind auf grobe
Fahrlässigkeit oder vorsätzliches Fehlverhalten zurückzuführen.

5. Einhaltung der Verhaltensregeln

Ich verpflichte mich, die Verhaltensregeln der Veranstaltung zu beachten, insbesondere den respektvollen Umgang mit anderen Teilnehmern sowie die Wahrung von Vertraulichkeit.

6. Datenschutz und Einwilligung zur Verarbeitung persönlicher Daten

Ich stimme der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Veranstaltung zu, soweit dies für die Organisation und Durchführung erforderlich ist. Ich wurde darüber informiert, dass meine Daten vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben werden.

7. Einwilligung zu Rückfragen und Nachgesprächen

Ich erkläre mich bereit, bei Bedarf an einem kurzen Vorgespräch teilzunehmen, um meine persönliche Eignung für die Veranstaltung zu klären. Zudem kann ich die Möglichkeit zu einem Nachgespräch nutzen, falls ich dies wünsche.

* * *

Ort, Datum: _____

Name des Teilnehmers (Druckbuchstaben): _____

Unterschrift des Teilnehmers: _____