

Einverständniserklärung & Aufklärung zum Babyfloating

Anbieter:

Little Lagoon Babyspa by Minima Hebammenpraxis

Inh. Julia Hüttenmeister

Wiesenstraße 1a

37441 Bad Sachsa

E-Mail: jh.hebammenpraxis@gmail.com

Telefon: 01706676057

1. Angaben zum Kind

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

2. Angaben der Erziehungsberechtigten

Name(n): _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

3. Gesundheitszustand des Kindes

Ich/Wir bestätigen, dass mein/unser Kind zum Zeitpunkt der Anwendung gesund ist und keine der folgenden Kontraindikationen vorliegen:

- Fieber oder akute Infekte
- Hauterkrankungen, offene Wunden oder ansteckende Erkrankungen
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen
- Epilepsie oder Krampfanfälle
- Kürzlich erfolgte Impfungen (innerhalb der letzten 48 Stunden)
- Sonstige gesundheitliche Einschränkungen: _____

Ich/Wir versichern, alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und verpflichten uns, die Praxis über gesundheitliche Veränderungen unverzüglich zu informieren.

4. Aufklärung über Ablauf und mögliche Risiken

Ich/Wir wurden umfassend darüber aufgeklärt, dass:

- das Babyfloating in speziell temperiertem Wasser durchgeführt wird
- ein spezieller Halsring/Schwimmhilfe verwendet wird
- mein/unser Kind während der gesamten Anwendung in der Praxis beaufsichtigt wird

Mir/Uns ist bekannt, dass es trotz fachgerechter Durchführung zu folgenden Reaktionen kommen kann:

- kurzfristige Unruhe oder Überforderung des Kindes
- Müdigkeit oder vermehrtes Schlafbedürfnis
- Hautreaktionen durch Wasser oder Pflegeprodukte
- vorübergehende Druckstellen durch den Halsring

Ich/Wir hatten die Möglichkeit, Fragen zu stellen, und wurden ausreichend informiert.

5. Teilnahmebedingungen

- Die Teilnahme erfolgt freiwillig.
- Voraussetzung ist ein altersgerechter und gesunder Zustand des Kindes.
- Die Praxis behält sich vor, die Anwendung aus fachlichen Gründen abzubrechen oder nicht durchzuführen.

6. Abbruch der Anwendung

Ich/Wir sind darüber informiert, dass:

- ich/wir die Anwendung jederzeit abbrechen können
- auch die Anbieterin die Anwendung jederzeit im Interesse des Kindes beenden darf

Im Falle eines Abbruchs der Anwendung ist die volle vereinbarte Vergütung zu entrichten.

7. Haftung

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung der Erziehungsberechtigten.

Die Haftung des Anbieters ist auf Schäden beschränkt, die auf vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten beruhen.

8. Einwilligung zur Teilnahme

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns ausdrücklich damit einverstanden, dass unser Kind am Babyfloating teilnimmt.

9. Foto- und Videoaufnahmen (optional)

- Ich bin / wir sind damit einverstanden.
- Ich bin / wir sind nicht damit einverstanden.

10. Datenschutz (DSGVO)

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich zur Durchführung verarbeitet.

11. Stornierungsbedingungen

- Absage bis 48 Stunden: 80 %
- Weniger als 48 Stunden oder Nichterscheinen: 100 %

12. Dokumentation der Anwendung

Datum der Anwendung: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____

Unterschrift Anbieter: _____

Hat euch euer Besuch bei uns gefallen?

Dann teilt euren Besuch doch gerne auf Instagram und verlinkt uns dabei.

Über eine **Google-Bewertung** freuen wir uns ebenfalls sehr. Mit euren Erfahrungen helft ihr auch anderen Eltern dabei, auf unser Babyfloating aufmerksam zu werden.

Vielen Dank für euer Vertrauen und euren Besuch!