

## 0.3 Einverständnis Erwachsene

1/1

### Mein Einverständnis

Ich bestätige, dass das Ausfüllen des persönlichen Fragebogens und das Freedom-Appointment absolut freiwillig sind und auf meinem Wunsch beruhen, dies zu tun. Deshalb übernehme ich die Verantwortung für jegliche Reaktion meinerseits auf diesen Dienst. Ich stehe unter keiner Verpflichtung und habe jederzeit das Recht, das Treffen zu beenden.

Ich bin mir bewusst, dass der/die Ermutiger/in, der/die mit mir das Freedom-Appointment hält, kein/e professionelle/r Seelsorger/in oder Therapeut/in ist, sondern ein/e Mitchrist/in, der/die sich freiwillig Zeit nimmt, um mit mir zu beten und mich durch die SCHRITTE ZUR FREIHEIT IN CHRISTUS zu begleiten.

Ich weiß, dass ich nicht ermutigt werde, irgendeine aktuelle Medikamentenverschreibung zu ändern. Das ist eine Sache zwischen mir und meinem Arzt.

*Dieses Formular geht zurück an die Geschäftsstelle von Freiheit in Christus FIC und wird dort archiviert.*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Gemeinde: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

#### Nur für die Administration:

Grund für das FA: \_\_\_\_\_

Ermutiger: \_\_\_\_\_

Gebetspartner: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_