

Unterstellungserklärung

durch

_____ (Vorname und Name)

geb. am ____ . ____ . _____, wohnhaft in _____

Email:

Tel.:

Practitioner / Trainer / Assistant Trainer der Feldenkrais Methode

1. () Ich unterstelle mich der Berufsordnung des Schweizerischen Feldenkrais Verbands (SFV). Ich habe die Berufsordnung des SFV gelesen und verstanden. Ich anerkenne, dass ich bei Zuwiderhandeln dem Standesverfahren des SFV unterstellt bin.
2. Ich erkläre, dass ich meinen Beruf sorgfältig und gewissenhaft ausübe.
3. Ich führe meine Feldenkrais- Arbeit unter Wahrung der Menschenwürde und Achtung der Persönlichkeit, des Willens, der Werte und der Rechte meiner Klienten und Mitpraktizierenden aus. Ich bin mir bewusst, dass sich aus meiner Therapeuten- oder Lehrtätigkeit ein Abhängigkeitsverhältnis gegenüber den Klienten ergeben kann. Ich erkläre, dass ich dieses nicht missbrauche; weder emotional, sexuell, materiell, religiös noch politisch.

Ort / Datum

Unterschrift