

Tao-Tantrische Körperarbeit / Vulva Meditation / Vaginales Mapping

Aufnahmeformular

Bitte fülle dieses Formular gewissenhaft aus und teile mit mir bitte alle wichtigen Informationen, die du selbst als wichtig erachtest. Um Dich für diese Sitzung vorzubereiten, lese bitte die Vorher & Nachher Richtlinien aufmerksam durch und kontaktiere mich wenn diesbezüglich Fragen aufkommen.

Das wichtigste vorweg, um falsche Erwartungen und Missverständnisse zu vermeiden: Bei der von mir angebotenen Körperarbeit handelt es sich **NICHT** um eine **erotische Massage!** Eine genitale Erleichterung, sprich Ejakulation oder Orgasmus, ist **KEIN Bestandteil** dieser Körperarbeit! Des Weiteren bleibe ich als gebende Person bekleidet. Die Berührungssequenz dient der Sensibilisierung und Förderung der bewussten Körperwahrnehmung. Bei der Berührung des Genitalbereichs trage ich medizinische latexfreie Handschuhe. Die Körperarbeit findet auf einer Massageliege statt.

Ich möchte Dir hiermit zusichern, dass dieses Formular von mir streng vertraulich behandelt wird.

Die folgenden Informationen dienen dir zur Vor- und Nachbereitung für unseren Termin:

Die tao-tantrische Körperarbeit - wie auch die Vulva Meditation und das vaginale Mapping - können intensive Prozesse in Gang setzen. Diese Richtlinien wurden entwickelt, um Dich zu informieren, wie Du den größten Benefit von solch einer Sitzung gewinnen kannst und um Dir den Übergang nach der Sitzung zu erleichtern.

- 1) Achte auf ausreichend Schlaf vor und nach der Massage. Gehe zeitig zu Bett und nutze keine stimmungsbeeinflussenden Drogen wie Alkohol, Marihuana oder Schlaftabletten für zumindest 24 Stunden vor und nach der Massage.
- 2) Trinke vor und nach der Massage ausreichend frisches Wasser – dies hilft Dir Schadstoffe auszuleiten, es hält den Körper in Balance und unterstützt somit den Energiefluss.
- 3) Gehe vor und nach der Massage spazieren oder mache leichte Körperübungen

- 4) Vereinbare keine Termine direkt nach der Massage damit Du ausreichend Zeit hast die Eindrücke und Erfahrung zu integrieren.

Bitte beantworte die untenstehenden Fragen, und übermittle mir die Antworten bis spätestens eine Woche vor unserem vereinbarten Termin.

Name:

Telefonnummer:

E-Mail:

Sternzeichen:

Geburtsdatum:

Beruf(e):

Was ist Dein Beweggrund für diese Körperarbeit? Was erhoffst Du dir von dieser Erfahrung?

Beschreibe Deinen derzeitigen emotionalen und physischen Status:

Bist Du in einer sexuellen Beziehung mit jemand? Ja _____ Nein _____

Gibt es irgendwelche Probleme, die Dich derzeit in deiner Beziehung beschäftigen?

Bitte liste frühere und aktuelle Erkrankungen und medizinische Auffälligkeiten auf, inklusive Geschlechtskrankheiten sowie psychologische/emotionale Erkrankungen.

Beschreibe sexuelle Traumata und Missbrauch die Du zu irgendeinem Zeitpunkt in Deinem Leben erfahren hast, auch verbaler und emotionaler Natur.

Beschreibe frühere Massage Einheiten, bei denen die Berührung der Genitalien inkludiert war und teile bitte Deine positiven oder negativen Erfahrungen mit, die Du damit gemacht hast.

Hast Du Schwierigkeiten zum Orgasmus zu kommen? Ja _____ Nein _____
Falls ja, beschreibe bitte ausführlicher:

Gibt es andere relevante Informationen, die Du noch gerne mitteilen möchtest?

Weibliche Klienten:

Hast Du bereits ein Kind geboren? Ja _____ Nein _____

Kaiserschnitt?: Ja _____ Nein _____

Dammschnitt oder Riss des Perineums? Ja _____ Nein _____

Gibt es irgendetwas, dass Du von den Erfahrungen der Geburten teilen möchtest?

Hattest Du jemals eine plastische Operation an Deinen Genitalien oder Brüsten?

Falls ja, beschreibe bitte ausführlicher:

Verspürst Du Taubheit oder Schmerzen in Deinen Genitalien?

Ja _____ Nein _____ falls ja, beschreibe bitte ausführlicher:

Männliche Klienten:

Bist Du beschnitten? Ja _____ Nein _____

Falls ja, wie alt warst Du bei der Beschneidung? _____

Hast Du Erektionsstörungen? Ja _____ Nein _____

Falls ja, beschreibe bitte ausführlicher:

Erfährst Du frühzeitigen oder verspäteten Samenerguss? Ja _____ Nein _____

Falls ja, beschreibe bitte ausführlicher:

Hast Du, oder hattest du jemals eine Sucht für Pornografie?

Ja _____ Nein _____ falls ja, beschreibe bitte ausführlicher:

Verspürst Du Taubheit oder Schmerzen in Deinen Genitalien?

Ja _____ Nein _____ falls ja, beschreibe bitte ausführlicher:

Bei der von mir angebotenen Körperarbeit besteht die Möglichkeit die Genitalien während der Sitzung miteinzubeziehen. Es ist Deine Entscheidung diesen Aspekt der Berührung zu inkludieren oder nicht. Bitte unterzeichne unterhalb dieses Absatzes mit Deinem Namen, wenn Du der Berührung der Genitalien zustimmst.

Ja, ich würde gerne die Berührung der Genitalien als Teil der Körperarbeit inkludieren mit dem Verständnis, dass die Berührung der Genitalien ein integrierter Teil dieser ganzheitlichen Körperarbeit ist, die zum Ziel hat, die Spürfähigkeit und das Körperbewusstsein zu stärken.

Unterzeichne hier: _____

Nein, ich möchte nicht, dass meine Genitalien während der Körperarbeit berührt werden.

Unterzeichne hier: _____

Ich verstehe, dass es nicht das Ziel dieser Körperarbeit ist, genitale Erleichterung oder eine Ejakulation zu erzielen.

Unterzeichne hier: _____

Verantwortungsübernahmeerklärung and Haftungsverzicht

Manchmal kommen starke Gefühle, Erinnerungen und Empfindungen an die Oberfläche. In solch einem Fall liegt es an Dir zu entscheiden, ob Du pausieren oder die Sitzung beenden möchtest.

Ab dem Zeitpunkt der Terminvereinbarung stimmst Du zu, vollständig die Verantwortung für Deine Entscheidungen zu übernehmen und entlässt somit den Geber dieser Körperarbeit von jeglicher Haftung bezüglich irgendwelcher Vorkommen während der Sitzung, physischer, emotionaler oder mentaler Natur.

Bitte sage mir, unverzüglich und klar, wenn Du Schmerzen, ein Unwohlsein oder ein Sich-Unwohlfühlen erfährst oder wenn Du pausieren oder die Sitzung unterbrechen oder beenden möchtest.

Unterzeichne hier, wenn Du dem zustimmst: _____

Ich verstehe, dass die Absicht dieser Körperarbeit der Steigerung der Körperwahrnehmung und Körperspürfähigkeit dient und des Weiteren den Fluss der Lebensenergie durch den Körper unterstützt.

Sobald das ausgefüllte und unterschriebene Formular bei mir einlangt und ein konkreter Termin für die Körperarbeit vereinbart wurde, ist dieser verbindlich. Bei kurzfristigen Absagen vor dem Termin und bei nicht Erscheinen wird der vereinbarte Betrag zur Gänze in Rechnung gestellt.

Unterschrift des Klienten _____ Datum _____