

Sozo Beratung: Vereinbarung zwischen Klienten und Sozo-Team

Vorname, Name:

.....
.....

Hinweis:

Grundsätzlich wird alles, was mich betrifft, vertraulich behandelt. Das Sozo-Team behält sich jedoch vor, sich bei Hinweisen auf eine akute Fremd- oder Selbstgefährdung sowie bei Missbrauch von Kindern oder Hilfsbedürftigen sich an entsprechende Behörden/Personen zu wenden.

Vereinbarung:

Hiermit entlasse ich die BeraterInnen und die Teammitglieder des Sozo aus jeglichem Haftungsanspruch, der durch den von mir freiwillig wahrgenommenen Gebetsdienst entstand ist. Ich bin mir bewusst, dass es sich bei Sozo um einen Gebetsdienst handelt und nicht um eine professionelle Therapie (z.B. medizinisch, psychotherapeutisch oder Sozialarbeit).

Wenn ich gewisse Aspekte des von mir in Anspruch genommenen Gebetsdienst als negativ oder belastend erlebt habe, so habe ich die Möglichkeit, mich vertraulich bei Christa Gasser, Leiterin des Bereich IN, zu melden (christa.gasser@vineyard-bern.ch).

Ich verspreche, dass falls ich zurzeit Medikamente einnehme oder unter professioneller Behandlung stehe, diese nicht ohne vorherige Rücksprache mit dem mich Behandelnden unterbreche.

Durch meine Unterschrift bestätige ich, die vorherigen Abschnitte gelesen zu haben und stimme ihnen zu.

Ort, Datum Unterschrift