

Einverständniserklärung für die Veröffentlichung eines schriftlichen Erfahrungsberichts

Hiermit erkläre/n ich/wir mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Erfahrungsbericht bzw. der meines/unseres Kindes auf der Website des Verbands klassischer Homöopathen Deutschlands (VKHD e.V.) veröffentlicht wird. Ich/wir versichere/n, dass der Bericht der Wahrheit entspricht.

Name, Vorname:

ggf. Namen des Kindes/der Kinder:

Straße:

PLZ, Ort:

Alter:

Die Veröffentlichung hat ohne Nennung meines Vor- und Nachnamens/des Vor- und Nachnamen meines Kindes sowie des Wohnortes zu erfolgen. Mit der Nennung des Alters, des Geschlechts und meiner Initialen/der Initialen meines Kindes erkläre ich mich einverstanden.

Der VKHD e.V. behält sich vor, den eingesandten Erfahrungsbericht nicht zu veröffentlichen.

Sollten von Seiten des VKHD e.V. Änderungen am Text oder Kürzungen vorgenommen werden, so muss die geänderte Fassung von mir/uns autorisiert werden. Davon ausgenommen sind orthografische und grammatikalische Änderungen. Ebenso ausgenommen ist die Streichung von Therapeutenamen und/oder der Nennung bestimmter homöopathischer Arzneien.

Ich bin mir/wir sind uns dessen bewusst, dass dieser Erfahrungsbericht unter Umständen auch auf weiteren Websites verwendet wird, und stimme/n dem ausdrücklich zu.

....., den

(Ort)

(Datum)

.....
(Unterschrift Patient, bei Kindern auch des/der Erziehungsberechtigten)

Gegenstand dieses Erfahrungsberichts ist das subjektive Erleben und die persönliche Erfahrung von Patienten in einzelnen Behandlungsfällen. Gegenstand ist nicht der wissenschaftliche Beweis der Wirksamkeit der Homöopathie. Die Erforschung von Wirkung und Wirksamkeit erfolgt mit anderen, hierzu geeigneten wissenschaftlichen Methoden.