



Massage Refugium

Datum: _____

Präventions-Vertrag

Kundin:

Name und Anschrift

Ich bestätige, dass bei mir keine Risikoschwangerschaft vorliegt und nach Rücksprache mit meiner Hebamme bzw. der Gynäkologin/dem Gynäkologen einer Schwangerschaftsmassage nichts entgegensteht.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass ich körperlich gesund bin und die gewählte Massage bedenkenlos durchgeführt werden kann. Sie dient ausschließlich der Steigerung des Wohlbefindens. Eine Krankheit wird im Rahmen dieser Präventionsleistung nicht behandelt.

Unterschrift der Kundin