**Erklärung zur Haftung**

**zum Antrag um Anerkennung als Methode der KomplementärTherapie OdA KT**

**Name des Methoden- oder Berufsverbandes:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Methode:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Die Trägerschaft der Methode erklärt, dass mit der Verwendung von Methodenbezeichnung und Methodenbeschrieb in der METID keine Ansprüche Dritter verletzt werden.**

**Die Trägerschaft der Methode übernimmt die volle Verantwortung und Haftung für alle sich auf die Methodenbezeichnung oder den Methodenbeschrieb beziehenden rechtlichen Folgen und hält die OdA KT diesbezüglich frei von Haftung und Schaden.**

**Datum, Ort:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Unterschrift:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Alle Dateien und Dokumente (Antrag, Erklärung zur Haftung, Dokumentation zur Trägerschaft, METID) senden Sie bitte in gut lesbarer elektronische Form an: info@oda-kt.ch