

Klienteninformation

Anwendung Energetische Arbeit

Vorname:.....Name:.....

Geburtsdatum:.....Telefon:.....

Strasse, Hausnr.:.....

PLZ:.....Ort:.....

Email:.....

Homepage:.....

Klienteninformation

Bitte lesen Sie diese Information und unterschreiben Sie im Anschluss!

Ich wurde darüber informiert, dass

Ursula Bodnar keine Ärztin, Heilpraktikerin oder Therapeutin ist und auch keine Krankheiten behandelt.

die Anwendungen vorbeugend oder therapiebegleitend eingesetzt werden. Ärztliche Anordnungen werden nicht aufgehoben.

diese Methode keine Diagnose oder therapeutische Ratschläge darstellt.

wer diese Methode erhält, dies in eigener Verantwortung tut, da sich energetische Veränderungen einstellen werden.

die Anwendungen von den Kassen nicht bezahlt werden.

....., den..... Unterschrift:.....