



Vitality

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, daß ich über Kontraindikationen und mögliche Nebenwirkungen aufgeklärt wurde.

Die Behandlung dient lediglich der Entspannung, Lockerung und Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzt nicht die Tätigkeit des Arztes.

.....
Name, Vorname (Druckbuchstaben)

ANDREA HERBERGER

79206 Breisach a. Rh. ☀ Synagogenplatz 7 ☀

Tel.: 07667/ 929171 ☀ Email: Vitality.Energy@gmx.de

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift
