

Anwendung Energetische Arbeit



Ludger Molitor
Heilung kommt von innen

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

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

Strasse:.....

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

Email:.....

Homepage:.....

Klienteninformation

Bitte lesen Sie diese Information und unterschreiben Sie im Anschluss!

1) Ich wurde darüber informiert, dass Ludger kein Arzt, Heilpraktiker oder Therapeut ist und auch keine Krankheiten behandelt.

2) Die Anwendungen werden vorbeugend oder therapiebegleitend eingesetzt. Ärztliche Anordnungen werden nicht aufgehoben.

3) Diese Methode stellt keine Diagnose oder therapeutische Ratschläge.

4) Wer diese Methode erhält, tut dies in eigener Verantwortung, da sich energetische Veränderungen einstellen werden, die sich in allen Lebensbereichen verändernd auswirken können.

5) Die Anwendungen werden von den Kassen nicht bezahlt.

6) Es kann keine Erfolgsgarantie gegeben werden.

7) Ich stelle den Anwender von jeglicher Forderung und Haftung frei.

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