

Anmeldung zur Resonanz-Analyse

Problemschilderung, Vorbehandlungen, Medikamente

Mögliche Stressoren und Einflussfaktoren

Wünsche und Zielsetzung

Ich wünsche eine Elektrosmog-Austestung. (Bitte Grundriss beilegen, eine Handskizze reicht.)

Kontaktangaben

Vorname
Name
Strasse
PLZ/Ort
Telefon/Mobile
E-Mail
Geburtsdatum
Empfohlen von

Erstkontakt

Freunde/Bekante
Anlass bei Vital Quelle
Internet
Medien
Messe
andere

Newsletter

Gerne abonniere ich den kostenlosen Newsletter. Die E-Mail-Adresse habe ich oben angegeben.

Bedingungen

Hiermit melde ich die oben genannte Person für eine Resonanz-Analyse an und bestätige, dass die von mir angegebenen Daten korrekt sind. Die Resonanz-Analyse beinhaltet eine Analyse sowie ein ausführliches Beratungsgespräch. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Resonanz-Analyse kein Diagnoseverfahren im schulmedizinischen Sinn ist und keine Untersuchung oder Behandlung durch den Arzt ersetzt.

Ich bin mit den [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) und der [Preisliste](#) einverstanden.

Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit einem Foto und einer Haarprobe der Person an folgende Adresse:
Vital Quelle, Flawilerstrasse 35, CH-9244 Niederuzwil

