

Zur Kenntnisnahme und Information

Vorname, Name _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geistige Heilung ist keine Arbeit im ärztlichen Sinne, sondern ein spiritueller Vorgang.
Der Heiler sagt nicht, dass man Medikamente oder ärztlich verordnete Therapien absetzen soll.
Ich bin damit einverstanden, dass der Geistheiler in Ausübung seiner Tätigkeit zum Beispiel
meinen Körper an einigen Stellen ähnlich einer Massage berührt oder seine Hände auflegt, doch
ich weiß, dass es ein rein energetischer Vorgang ist und nicht zu verwechseln mit einer Massage
oder einem medizinischem Eingriff.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Dokumentation zum Beispiel an meinen Füßen
Markierungen aufgebracht sowie Fotos gemacht werden.

Ich weiß, welche Hilfe mich beim Geistheiler erwartet!

Durch meine Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis!

Datum _____ Unterschrift _____

Liv Rösch www.koerper-im-lot.de

E-Mail info@koerper-im-lot.de

Fon 01575 9477724