



Name, Vorname: _____

Verantwortlichkeit und Haftung:

Ich arbeite nur mit Personen, die die volle Verantwortung für sich selbst übernehmen.

Mein Angebot an Reiki-Behandlungen, Akasha Chronik Readings, traditionellem Heilbesprechen, Gruppensitzungen, Einzelsitzungen, Ausbildungen/Coachings und Veranstaltungen stellt keinen Ersatz für psychologisch/psychiatrische und medizinische Behandlung dar.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis.

Meyenburg, den _____

Unterschrift