

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich

.....
Name, Vorname des Kunden/Interessenten

mich damit einverstanden, dass sowohl gesundheitliche Informationen über mich, als auch meine persönlichen Daten von der Ganzheitlichen Gesundheitsberaterin und Energetischen Therapeutin

Gabriele Giersch
Talstraße 5
09575 Eppendorf

erfasst werden.

Die Beraterin versichert, diese persönlichen Angaben ausschließlich zum Zwecke der besseren und gezielten Beratung und Kundenbetreuung zu verwenden, sie vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.

Ich bitte hiermit um Energetische Anwendungen zur Aktivierung der Selbstheilungskräfte in meinem Körper, um den Energiefluss wieder herzustellen, Heilung im ganzheitlichen Sinne zu fördern und damit meine Lebensqualität zu verbessern.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kunden/Interessenten