

# REIKI

## Aufnahmeformular

靈氣

DATUM:

UHRZEIT:

Name: \_\_\_\_\_

Elternteil/Erziehungsberechtigter  
falls unter 18 Jahre.

Phone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Sind sie Schwanger? JA  NEIN

Derzeitige Medikamente? JA  NEIN

Allergien? JA  NEIN

Hatten Sie schon mal eine Reiki  
Sitzung? JA  NEIN

Haben Sie ein besonderes  
Anliegen? \_\_\_\_\_

Sind Sie berührungsempfindlich? \_\_\_\_\_

Sind Sie geruchsempfindlich? \_\_\_\_\_

Wie sind Sie auf mich  
aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_

Haftungsausschluss\*\* Dies ist eine ergänzende Heilkunst, die sowohl allein als auch in Kombination mit anderen Behandlungen gut funktioniert. Heilung ist oft das Ergebnis sanfter Energie- und Bewusstseinsverschiebungen, der Auflösung emotionaler Muster, der Erlangung eines neuen Verständnisses und der täglichen Praxis. Dies ist kein Ersatz für eine herkömmliche medizinische Behandlung. Jede Heilungssitzung konzentriert sich auf eine bestimmte Heilungsabsicht oder eine bestimmte Chakra-Reaktivierung. Die Sitzungen dauern bis zu 60 Minuten, je nachdem, was zur Heilung offenbart wird.

Ich bin mit dieser Behandlung einverstanden.

Kunde

Datum

Elternteil wenn unter 18 Jahre

Datum