

Bestellformular für Gutscheine

Name:

Vorname:

Straße+Nr.:

Postleitz./Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Gutschein

für Herrn / Frau

hier bitte Anrede eintragen:

Auswahl unten
ankreuzen

über eine Rückenbehandlung mit Breuß-Massage



Naturheilpraxis Simone Fahning, Vörn Barkholt 7, 22359 Hamburg, Tel. 69 59 409

Termin nach Vereinbarung

- | | | |
|--------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Rückenbehandlung mit Breuß-Massage (75,-€) | Anzahl: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Handreflexzonenmassage (25,-€) | Anzahl: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Reiki-Seminar (75,-€) | Anzahl: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Reiki-Behandlung 1/2 Std. (25,-€) | Anzahl: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Reiki-Behandlung 1 Std. (50,-€) | Anzahl: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Prana-Behandlung (50,-€) | Anzahl: <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | Breuß-Massage (25,-€) | Anzahl: <input type="text"/> |

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das Formular per Post oder Fax an mich zurück.

Nachdem die Rechnungssumme auf meinem Konto verbucht ist, schicke ich Ihnen umgehend Ihre Bestellung an obenstehende Adresse zu.

Kontakt- und Überweisungsdaten:

Simone Fahning
Vörn Barkholt 7
22359 Hamburg
Tel. 040/ 69 59 409
Fax. 040/ 64 50 52 39
E-Mail: info@naturheilpraxis-fahning.de

Kontodaten:
Konto-Nr.: 2004895
BLZ: 20690500
Bank: Sparda Bank Hamburg eG