

Anmeldung: Gewichtsreduktion mit Hypnose

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ PLZ: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Email : _____ Newsletter: ja nein

Woher kennen Sie die Hypnosepraxis Thiele? Empfehlung?

Ich werde mein Gewicht nachhaltig reduzieren. Im Coaching finde ich meinen individuellen Weg zu meinem persönlichen Wohlfühlgewicht und werde mein Wissen und Können dafür einsetzen, um mein Ziel zu erreichen. Das Intensivcoaching beinhaltet zwei Termine, zuzüglich einer Hypnose mp3 für zu Hause.

Meine Termine sind am _____ um _____ Uhr

und am _____ um _____ Uhr.

Die Teilnahmegebühr beträgt 298 Euro in Springe, 328 Euro in Hannover, weitere Stunden können dazu gebucht werden.
(80 Euro/Std.* zuzüglich 10 Euro/Std. in Hannover).

Hypnose ist nicht geeignet bei:

- | | |
|---|-----------|
| • schweren Herz- und Kreislauferkrankungen | Ja / Nein |
| • starkem Alkohol und Drogenkonsum | Ja / Nein |
| • Thrombose | Ja / Nein |
| • Schwere Psychosen | Ja / Nein |
| • Epilepsie oder schwerem Asthma | Ja / Nein |
| • Schwerwiegende Erkrankungen des zentralen Nervensystems | Ja / Nein |

Informieren Sie mich bitte, wenn

- Sie unter Essstörungen wie Magersucht oder Bulimie leiden
- Sie schwanger sind oder während der Behandlung werden
- Depressionen
- Migräne

Die AGBs habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige ich die Richtigkeit obigen Angaben.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)