



Auftrag zur Herstellung eines Individual Resonanzmittels

(Spiegelexperiment)

(Stand: 01.05.2021)

A. Kundendaten

- Neukunde Alt-Kunde

KuNr.:

B i t t e i n D r u c k b u c h s t a b e n s c h r e i b e n

Familiename	
Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
eMail	

Hinweise, Sonstiges

Die Gebühr für die Rezeptauswertung entfällt

Zahlung

- Lastschrift (SEPA)
 Vorkasse

Versandkosten (Inland): 6,50
Versandkostenfrei (Inland) ab 100,00

Kontoinhaber	
Bank	
IBAN	
BIC	

B. Körperquelle(n) (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blut (Kapillare) | <input type="checkbox"/> Muttermilch | <input type="checkbox"/> Sperma |
| <input type="checkbox"/> Eiter/Sekret | <input type="checkbox"/> Nabelschnurblut | <input type="checkbox"/> Sputum |
| <input type="checkbox"/> Gewebe | <input type="checkbox"/> Nägel | <input type="checkbox"/> Stuhl |
| <input type="checkbox"/> Haare | <input type="checkbox"/> Ohrenschmalz | X Tränen |
| <input type="checkbox"/> Haut | <input type="checkbox"/> Scheidensekret | <input type="checkbox"/> Urin |
| <input type="checkbox"/> Lymphe | <input type="checkbox"/> Schweiß | <input type="checkbox"/> Zahnmaterial |
| <input type="checkbox"/> Menstruationsblut | <input type="checkbox"/> Speichel | |

Anmerkung: Hier wird nur eine stark mit Wasser verdünnte Probe benötigt

C. Destillationsstufe

Stufe	Preise / €		
	<input type="checkbox"/> 100,0 ml	<input type="checkbox"/> 200,0 ml	<input type="checkbox"/> 300,0 ml
<input type="checkbox"/> Stufe 1	49,50	59,00	84,00
<input type="checkbox"/> Stufe 2	49,50	59,00	84,00
<input type="checkbox"/> Stufe 3	59,00	69,00	93,00
<input type="checkbox"/> Stufe 4	69,00	77,00	102,00
<input type="checkbox"/> Stufe 5	79,00	87,00	110,00
<input type="checkbox"/> Stufe 6	89,00	99,00	120,00
<input type="checkbox"/> Stufe 7	99,00	109,00	130,00

Identifikationsmuster

männliche Muster

weibliche Muster

Kinder Muster

D. Ethanolstatus

- Normal (15Vol%) empfohlen
- Ohne (Haltbarkeit 6 Wochen)

E. KorrekturModule (bitte nur ein Modul ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Abgrenzung und Wahrheit
<input type="checkbox"/>	Ablagerungen
<input type="checkbox"/>	Abtrennen
<input type="checkbox"/>	Alarmsignale
<input type="checkbox"/>	Alpha_____Komplex
<input type="checkbox"/>	AmalSan-Kplx
<input type="checkbox"/>	Auferstehung und Freiheit
<input type="checkbox"/>	Aufmerksamkeit
<input type="checkbox"/>	Aufrichtung
<input type="checkbox"/>	Basis-Kplx
<input type="checkbox"/>	Bevormundung
<input type="checkbox"/>	Beweglichkeit
<input type="checkbox"/>	CanSat komplex
<input type="checkbox"/>	Chakra_____Komplex
<input type="checkbox"/>	Chemtrails
<input type="checkbox"/>	Chimaeren-Komplex
<input type="checkbox"/>	Detox-Kplx
<input type="checkbox"/>	Durchsetzung
<input type="checkbox"/>	EBV-Komplex
<input type="checkbox"/>	Einschränkung überwinden
<input type="checkbox"/>	Emotionen
<input type="checkbox"/>	Energie-Kplx
<input type="checkbox"/>	Entspannung
<input type="checkbox"/>	Eros-Kplx
<input type="checkbox"/>	Erstarrung lösen
<input type="checkbox"/>	Fehlentwicklung
<input type="checkbox"/>	Feinderkennung
<input type="checkbox"/>	Frei Denken
<input type="checkbox"/>	Fremdprogramme
<input type="checkbox"/>	Geboren werden
<input type="checkbox"/>	Gewissheit

<input type="checkbox"/>	Herzenergie
<input type="checkbox"/>	Hypnos-Kplx
<input type="checkbox"/>	HZV-Komplex
<input type="checkbox"/>	Immunprogramm 1
<input type="checkbox"/>	Immunprogramm 2
<input type="checkbox"/>	Implantat-Kplx
<input type="checkbox"/>	Inkubus komplex
<input type="checkbox"/>	Innere Freiheit
<input type="checkbox"/>	Insekten-Kplx
<input type="checkbox"/>	Kardio-Vital
<input type="checkbox"/>	Kinder-Komplex
<input type="checkbox"/>	Konfliktlösung
<input type="checkbox"/>	Kopftension
<input type="checkbox"/>	Krypto-Kplx
<input type="checkbox"/>	LadyWell-Komplex
<input type="checkbox"/>	Lebendigkeit
<input type="checkbox"/>	Lebenserfüllung
<input type="checkbox"/>	ManWell-Komplex
<input type="checkbox"/>	Mater-Komplex
<input type="checkbox"/>	Merlins Best
<input type="checkbox"/>	Metabolic Komplex
<input type="checkbox"/>	Mikrobiom Komplex
<input type="checkbox"/>	Milchzahn-Kplx
<input type="checkbox"/>	Missbrauch
<input type="checkbox"/>	Mitochondrien-Kplx
<input type="checkbox"/>	MUT-Kplx
<input type="checkbox"/>	Muttererde-Kplx
<input type="checkbox"/>	Neubeginn
<input type="checkbox"/>	NH2-Kplx
<input type="checkbox"/>	Nichtrauchen
<input type="checkbox"/>	Parasiten

<input type="checkbox"/>	Quell-Komplex
<input type="checkbox"/>	Reduktions-Kplx
<input type="checkbox"/>	Regenerations-Kplx
<input type="checkbox"/>	Resonanz-Korrektur-Kplx
<input type="checkbox"/>	Richtig Sehen
<input type="checkbox"/>	Rückverbindung
<input type="checkbox"/>	Ruhelos
<input type="checkbox"/>	Selbstakzeptanz
<input type="checkbox"/>	Selbstliebe
<input type="checkbox"/>	Selbststeuerung
<input type="checkbox"/>	Sinneseindrücke verarbeiten
<input type="checkbox"/>	Stoffwechselkur 2.0
<input type="checkbox"/>	Strahlenschutz Komplex
<input type="checkbox"/>	Struktur und Stabilität
<input type="checkbox"/>	Succubus Komplex
<input type="checkbox"/>	Synchronisations Komplex
<input type="checkbox"/>	Thanatos-Kplx
<input type="checkbox"/>	Transformations Komplex
<input type="checkbox"/>	Vater-Komplex
<input type="checkbox"/>	Verwandlung
<input type="checkbox"/>	vita-Kplx 1
<input type="checkbox"/>	vita-Kplx 2
<input type="checkbox"/>	Vorankommen
<input type="checkbox"/>	Wachstum-Kplx
<input type="checkbox"/>	Wehrhaftigkeit
<input type="checkbox"/>	Weiblichkeit
<input type="checkbox"/>	Zahn-Kplx
<input type="checkbox"/>	Zielerreichung
<input type="checkbox"/>	Selbstfreisetzung

F. Zusatzinformationen

Für das individuelle Resonanzmittel können weitere Informationsquellen herangezogen werden.
Bitte kreuzen Sie an, welche Quellen noch verarbeitet werden sollen.

<input type="checkbox"/>	Fotos und Bilder
<input type="checkbox"/>	Handschriftliche Affirmationen
<input type="checkbox"/>	Steine und Mineralien
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und gebe die Herstellung in Auftrag.
Mir ist klar, dass es sich bei dem hergestellten Mittel um kein Arzneimittel handelt, sondern um ein energetisches Resonanzmittel, das keinerlei Wirkstoffe enthält, sondern informiertes Wasser.

Ort, Datum

Kunde