

Antragsformular für eine radionische Untersuchung durch das IBUR-WE



IBUR-WE
Instrumentelle
Biokommunikation
und Radionik

Institut für Bioresonanz und Radionik
Werner Eberle
Rastatter Strasse 27c
D-68239 Mannheim
<http://www.ibur-we.de>

Ihre persönlichen Daten

Name: _____ Vorname: _____
Strasse, Nr: _____ Land: _____
PLZ, Ort: _____ Tel.: _____
Mobilnummer: _____ e-Mail: _____

Für wen soll eine Analyse erstellt werden?

- Die Übertragungen gelten mir selbst
 Die Übertragungen gelten einer anderen Person.*
 Die Übertragungen gelten einem Tier (bitte Name und Art angeben.)
 Die Übertragungen gelten einem Objekt (Haus, Automobil, Garten, Unternehmen.)

Art und Umfang der Übertragung?

- Paket A, mit Übertragungen der Informationen für 3 Monate in einem 4 Stunden-Sendeintervall (oder kürzer, je nach Bedarf). **Kosten: 120 €** (inkl. MwSt.)
 Paket B: Beinhaltet alle Leistungen aus Paket A. Nach 3 Monaten wird das Healing-Sheet aktualisiert und danach die aktualisierten Übertragungen für weitere 3 Monate fortgesetzt. **Kosten: 200 €** (inkl. MwSt.)

Welche Zahlungsmethode möchten sie wählen?*

- Einzahlung auf das Konto:
Werner Eberle
Konto-Nr.: 946707
Stadtsparkasse Ludwigshafen am Rhein
BLZ 545 500 10
 Ich lege einen Verrechnungsscheck bei.

Ich lege dem Formular folgendes persönliches Objekt bei.**

- Eine Unterschrift (Schwarz auf weissem Papier)
 Ich lege eine Photographie bei. (Passfoto ist ausreichend)
 Ich lege einen Haarschnipsel bei (für Kinder oder Tiere)

Problembereiche/Themen. evtl. Fortsetzung auf der Rückseite.

Unterschrift und Einverständnis zur Analyse.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

* Eine unterschriebene Einverständniserklärung der Person ist beizulegen. In besonderen Fällen genügt eine Vollmacht durch einen gesetzlichen Vormund.

** Bitte beachten Sie, dass die Behandlung erst nach Zahlungseingang begonnen wird.

*** Ein solches persönliches Objekt ist zwingend erforderlich um eine radionische Analyse durchzuführen.