



**Mobile Tierheilpraxis**  
**Dr. Yvonne Cherubini**  
Ulmenweg 5  
78050 Villingen-Schwenningen  
yvonne.cherubini@web.de  
Mobil: 01 79 / 23 40 69 5  
USt.-Id-Nr.: DE297790910

Hiermit beauftrage ich Frau Dr. Cherubini mit einer energetischen Analyse.

**Hierzu ist eine Haarprobe vom Tier erforderlich:**

**Bitte einige Haare in Alufolie (matte Seite nach innen) einwickeln und zusammen mit dem ausgefüllten Auftragsformular an meine oben aufgeführte Adresse schicken.**

Bitte kreuzen Sie an, welche Testung Sie für Ihr Tier durchführen lassen möchten:

**Bioresonanzanalyse & Harmonisierung**

Diese beinhaltet eine:

- Umfassende Analyse des momentanen körperlichen & geistigen Zustands, inklusive aller körperlichen Symptome
- Harmonisierung durch Stärkung der körpereigenen Regulations- und Selbstheilungskräfte
- Umfangreiche persönliche oder telefonische Beratung (0,45 h)

Gesamtpreis: **140,00 €** (Preis inkl. MwSt.)

evtl. anfallende Versandkosten (**3,00 €**) zzgl. Nach Absprache Leihgebühr für Magnet-Karte (10.00 €).

**Allergietestung**

Diese umfasst u.a. Futtermittel, Zusatzstoffe im Futter, Umweltgifte, Pestizide, Herbizide, Fungizide, Pollen, Metalle, Schwermetalle, Lacke, Kleber, Textilfasern, Lösungsmittel

Gesamtpreis: **65,00 €** (Preis inkl. MwSt.)

**Die Ergebnisse wünschen ich/wir – bitte ankreuzen und alles ausfüllen!**

per E- mail

per Post

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Tierart: \_\_\_\_\_

**Auftragsformular für eine Bioresonanzanalyse**



Name des Tieres: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Tieres: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Welche Beschwerden hat oder hatte Ihr Tier (aktuell oder in der Vergangenheit)?**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zahlung erfolgt per Vorkasse (bitte ankreuzen)

- in bar                       per Überweisung nach Erhalt der Rechnung

Es wird darauf hingewiesen, dass keine Diagnosen oder Therapien im medizinischen Sinne durchgeführt werden, oder Heilkunde im Sinne des Heilpraktiker Gesetzes praktiziert werden.

**Bankverbindung: IBAN: DE65 1001 0010 0613 2061 25 BIC: PBNKDEFF**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_