

Basen-WOCHEN

Nutzen Sie den Sommer, um sich was Gutes zu gönnen. Wir bieten Ihnen ab Juni wieder unsere Basenfasten-Wochen hier in unsere Praxis an.

Den Körper entlasten, trotzdem genussvoll essen und auch noch ein paar Pfunde verlieren. Das gelingt mit dem neuen Basenfasten.

Symptome die für eine Basenfasten-Woche sprechen:

- Mundgeruch
- Schuppen
- Verspannungen
- Sodbrennen
- Brennen beim Stuhlgang
- Rückenschmerzen
- Allergien
- Arthrose
- Gewichtszunahme
- Migräne
- Kopfschmerzen
- Haarausfall
- Hautprobleme
- Müdigkeit & Schlafprobleme
- Hautekzeme & Akne
- Verstopfung bzw. Magendrücken
- Ständiges Völlegefühl
- Rheuma
- schlechte Blutwerte
- Cellulitis
- Gicht
- brüchige Nägel

Ziel der Basenwoche/n

- Leistungsfähigkeit und Vitalität steigern
- Besseres Ein- und Durchschlafen
- Regenerationsfähigkeit der Zellen werden gestärkt
- Haut- und Haarbildung anregen
- Killerzellenaktivität erhöhen und somit das Krebsrisiko verringern
- Erhöhten Blutdruck normalisieren
- Sauerstoffnutzung optimieren
- Gewichtsabnahme

Wir verwöhnen Sie mit:

- Ganzkörperdiagnostik mit traditioneller Harndiagnostik
- Individuelle Ernährungsberatung mit Rezepten für die Woche
- 5 x Baseninfusionen mit Vitaminen
- 5 x Bauchmassage mit Leberwickel
- 5 x Basentee oder Basensaft
- Zusätzlich einen Therapieplan mit Schüssler Salze zum Entgiften

Investition für eine Woche: 480,00€

Investition für zwei Wochen: 760,00€

Basen Wochen

Die Naturheilpraxis Karin Gaigl schließt folgendes Paket mit

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Straße	(PLZ) Wohnort
--------	---------------

Das Paket beinhaltet

1 x Traditionelle Harndiagnostik

Individuelle Ernährungsberatung mit Rezepten für die Wochen

5 x Baseninfusionen mit Vitaminen

5 x Bachmassage mit Leberwickel

5 x Basentee oder Basensaft

Zusätzlich einen therapieplan mit Schüßlersalze zum Entgiften

Investition für 5 Behandlungen: 480,00€

Investition für 10 Behandlungen : 760,00€

Der Betrag wird vor Beginn der Behandlung überwiesen.

Hiermit erlaube ich der Naturheilpraxis Karin Gaigl den Betrag vom genannten Konto abzubuchen

Kto.Nr. / IBAN	BLZ/ BIC	Bank
----------------	----------	------

Unterschrift