FASTENLIEBE
mindful living

Haftungsausschluss

Kurs zur Erwachsenenbildung

Aktives Fasten für *Gesunde nach Dr. Buchinger oder Saft / Smoothie / Suppenfasten „fit, vital und glücklich"

Datum / Ort _____

(Fastenleiterin AGL / Sylke Weigl-Bengsch)

Diese Veranstaltung ist ein Kurs unter dem Thema „Fasten für Gesunde" nach der Buchinger-Methode bzw. unter dem Motto „fit, vital und glücklich" mit ggf. leichten Smoothies / Säften und Suppen, also kein Fasten unter ärztlicher Leitung.

Ich bestätige hiermit, dass ich mich für gesund halte und freiwillig und in eigener Verantwortung an diesem Kurs teilnehme.

Name (bitte in Druckbuchstaben) _____

Telefonnummer _____

Alter_____(ab 65 Jahren wird vom Buchinger / Saftfasten abgeraten)

Fastenerfahrung ja / nein _____

Ich habe folgende Erkrankung/en _____

Bei eventuell bestehenden Erkrankungen und Einnahme von Medikamenten holen Sie sich bitte vorher die Zustimmung Ihres behandelnden Arztes ein (ggf. ein Attest)

Wichtige Informationen bitte ausfüllen:

__ Ich nehme keine Medikamente

__ Ich nehme folgende Medikamente _____

_____

__ Ich halte mich für gesund und leistungsfähig

__ Ich erkläre mich hiermit bereit, den Empfehlungen der Fastenleitung zu folgen und übe Sie aus.

_____

Ort Datum Unterschrift