



## Anmeldung Heilfasten Januar 2024

---

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Mobil: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_. \_\_. \_\_\_\_

Ich faste das \_\_\_\_ mal.

Persönlichen Anmerkungen / Informationen:

---

---

---

---

---

---

---

---

Sehr geehrte Heilfaster\*innen,

Heilfasten dient der Entschlackung, Entgiftung und der Regeneration des Körpers. Es ist aber auch eine Zeit des Entbehrens und Loslassens. Hierbei kommt es zu Stoffwechsellumstellungen, welche in Einzelfällen bei chronischen bzw. Stoffwechsel-Krankheiten zu Veränderungen führen können.

Wir bitten Sie daher, die nachfolgenden Fragen zu Ihrem Gesundheitszustand umsichtig und ehrlich zu beantworten.

**Leiden Sie an einer der folgenden Erkrankungen?**

	ja	nein
<b>Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)</b>	0	0
<b>Schilddrüsenerkrankung</b>	0	0
<b>Herzerkrankung</b>	0	0
<b>Epilepsie (Krampfanfälle)</b>	0	0
<b>Fettstoffwechselerkrankung</b>	0	0

**Andere Erkrankungen: (Bsp. Schuppenflechte)**

---

---

**Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein?**

0 ja            0 nein

Bitte geben Sie an welche und in welcher Dosierung

Bsp.: Metoprolol 100    1-0-0

Hiermit bestätige ich, dass ich freiwillig am Heilfasten teilnehme.  
Ich nehme in Eigenmotivation am Heilfasten teil und übernehme die volle Verantwortung für eventuelle gesundheitliche Nebenwirkungen, die durch die Entlastungstage, das Heilfasten und die Aufbau tage auftreten können.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## Modul 1 (349 Euro)

1x Heilfastenleitfaden (online per PDF), 1x Rezeptbuch (online per PDF), 1x Kräuterwanderung (Termin wird noch bekannt gegeben), 2x Detox-Fußbad im Wert von 60 Euro, 1x Gesundheitscheck im Wert von 90 Euro, 5x Onlinevideos rund um das Thema Gesundheit, 3x gemeinsame Heilfastenabende mit Abschluss „Fastenbrechen“, 4x Onlinevideos über Stoffwechseltherapie EPD, 1x 1 Dose Bittersalz kapseln für die Leberreinigung zum Darm reinigen, 1x 1h Yoga im Fitnesstherapie Zentrum Mühldorf (Bitte Matte, Kissen und Decke mitbringen)

## Modul 2

beinhaltet alle Inhalte von Modul 1 und darüber hinaus:

- 2x Blutbild (vor und unmittelbar nach dem Heilfasten) + Auswertung (119 Euro)
- Ganzheitliche naturheilkundliche Entgiftungstherapie, Infusionstherapie (399 Euro)
- Ganzheitliche naturheilkundliche Immuntherapie, Infusionstherapie (399 Euro)
- 2x Anwendungen Infrarottunnel mit Auswertung (50 Euro)

**Gesamtpreis \_\_\_\_\_ €**

Die vollständig ausgefüllte Anmeldung bitte **bis spätestens 29.01.2024** per e-Mail an: [info@naturheilpraxis-franz-prost.de](mailto:info@naturheilpraxis-franz-prost.de) oder per Post an: Franz Prost, Lucas Cranach Str. 15, 84454 Mühldorf senden.

Den Gesamtbetrag bitte ebenfalls **bis spätestens 29.01.2024** auf folgendes Konto überweisen:

**Kontoinhaber: Franz Prost**

**Bank: Sparkasse Mühldorf/Altötting**

**IBAN: DE95 7115 1020 0000 7184 03**

**SWIFT-BIC: BYLADEM1MDF**

**Betreff: Heilfasten 2024 + Name + Vorname**

Am **29.01.2024 um 19.00 Uhr** findet die Auftaktveranstaltung „**Kickoffveranstaltung**“ im **Fitness Therapie Zentrum Mühldorf, Münchner Str. 84c, 84453 Mühldorf** statt. Alles Weitere erfahren Sie bei dieser Veranstaltung.

(Voraussetzung zur Teilnahme ist der fristgerechte Eingang der Anmeldung sowie des vollständigen Kostenbetrages auf dem oben genannten Konto).

# Viel Erfolg!

**Franz Prost**

Heilpraktiker, Vorsitzender von Curavita e.V., Mitglied der Geophysikalische-Forschungs-Gruppe e.V., Mitglied der Internationale Gesellschaft für Oxyvenierungstherapie e.V, Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Mesotherapie e.V

Lucas Cranach Str. 15, 84453 Mühldorf a. Inn, Mobil: +49 1522 1936474, E-Mail: [info@naturheilpraxis-franz-prost.de](mailto:info@naturheilpraxis-franz-prost.de), Web: [www.naturheilpraxis-franz-prost.de](http://www.naturheilpraxis-franz-prost.de), Facebook: <https://www.facebook.com/NaturheilpraxisFranzProst>