



RESONALOGIC
 Am Forst 25 d
 26197 Großenkneten
 Tel: 04487/9982090
 post@resonalogic.de
 www.resonalogic.de

Auftrag zur Herstellung eines Individual Resonanzmittels

Stoffwechselkur 2.0 delta

(Stand: 01.03.2026)

A. Kundendaten

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

KuNr.:

Familiename	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
eMail	

Anweisung für das Labor:

Destillationsstufe: _____

Korrekturmuster:

- alpha
- beta
- gamma

IdentMuster: _____

B. Herstellungsmenge – bitte auswählen

	Menge	Preis	Anwendungsdauer
<input type="checkbox"/>	100,0	139,00	6-8 Wochen
<input type="checkbox"/>	200,0	169,00	12-16 Wochen
<input type="checkbox"/>	300,0	199,00	18-24 Wochen

Äthanolstatus

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Normal (~5Vol%) empfohlen |
| <input type="checkbox"/> | Ohne (Haltbarkeit 6 Wochen) |

C. Mitteilungen an uns (z.B. abweichende Lieferadresse, Auslieferungsdatum)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und gebe die Herstellung in Auftrag.
 Mir ist klar, dass es sich bei dem hergestellten Mittel um kein Arzneimittel handelt, sondern um ein energetisches Resonanzmittel, das keinerlei Wirkstoffe enthält, sondern informiertes Wasser, das mich bei Erkenntnis- und Klärungsprozessen unterstützt.

Meine Auswertung und Rechnung werden mir per e-Mail zugeschickt. Nach Zahlungseingang bei Vorkasse wird mein Individualmittel hergestellt und umgehend versendet.

 Ort, Datum

 Unterschrift Kunde