



**Auftrag zur Herstellung eines Wonne – Resonanzmittels**

(Stand: 01.03.2026)

**A. Kunde**

KuNr.:

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Familiename	
Vorname	
Geburtsdatum *	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon	
eMail	

Hinweise, Sonstiges

Herstellungs Auswertung (19€)

Auswertung liegt bereits vor

\* Angabe des Geburtsdatums empfohlen.

**B. Körperquelle(n) - Was steckt drin in Deiner Probe?**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blut (Kapillare)  | <input type="checkbox"/> Muttermilch     | <input type="checkbox"/> Sperma          |
| <input type="checkbox"/> Eiter/Sekret      | <input type="checkbox"/> Nabelschnurblut | <input type="checkbox"/> Sputum          |
| <input type="checkbox"/> Gewebe            | <input type="checkbox"/> Nägel           | <input type="checkbox"/> Stuhl           |
| <input type="checkbox"/> Haare             | <input type="checkbox"/> Ohrenschmalz    | <input type="checkbox"/> Tränen          |
| <input type="checkbox"/> Haut              | <input type="checkbox"/> Scheidensekret  | <input type="checkbox"/> Urin            |
| <input type="checkbox"/> Lymphe            | <input type="checkbox"/> Schweiß         | <input type="checkbox"/> Zahnmaterial    |
| <input type="checkbox"/> Menstruationsblut | <input type="checkbox"/> Speichel        | <input type="checkbox"/> _____ Sonstiges |

\* hier wird nur eine mit Wasser verdünnte Probe benötigt, kleinste Mengen reichen aus.

**C. Destillationsstufe**

x Stufe 2

**D. ZusatzModul, Rune und Identifikationsmuster - wird radionisch ermittelt**

<p><b>Identifikationsmuster:</b></p> <p><input type="checkbox"/> männliche Muster</p> <p><input type="checkbox"/> weibliche Muster</p> <p><input type="checkbox"/> Kinder Muster</p>	<p><b>ZusatzModul : (Baumessenz)</b></p> <p><b>Rune:</b></p>
--	--

**E. Menge**

- |                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> 100,0 ml | 59,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> 200,0 ml | 73,00 Euro |

## E. Äthanolstatus

- Normal (~5% Vol%) empfohlen
- Ohne (Haltbarkeit 6 Wochen)

## F. Zusatzinformationen

Für das individuelle Resonanzmittel können weitere Informationsquellen herangezogen werden.

Kreuze an, welche Quellen noch verarbeitet werden sollen. Diese sollten beigefügt sein.

<input type="checkbox"/>	Fotos und Bilder
<input type="checkbox"/>	Handschriftliche Affirmationen
<input type="checkbox"/>	Steine und Mineralien
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

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