

Reiki Resonance Termine Januar 2023

mit Marcus Nassner, Reiki Meister/Lehrer

Reiki Resonance International

Veranstaltungsort:

„Hof Schönfleck“

Oberöd 2, 83558 Maitenbeth

Reiki 1 Shoden Seminar

Fr. 13. Jan. 2023 - So. 15. Jan. 2023

Während des Seminars lernst Du die Methode der natürlichen Heilung durch original japanische Energie-Techniken kennen.
Du gewinnst Einsicht in die metaphysischen Ursachen von Symptomen und kannst Deine kreative Quelle selbst erleben.

Freitag	13. Jan.	19:00 Uhr - ca. 22:00 Uhr <i>Empfang um 18:30 Uhr</i>
Samstag	14. Jan.	10:00 Uhr - ca. 18:00 Uhr
Sonntag	15. Jan.	12:00 Uhr - ca. 18:00 Uhr

Kostenbeitrag: € 380.-

Reiki 2 Okuden Seminar

So. 15. Jan. 2023 - Di. 17. Jan. 2023

Voraussetzung ist Reiki 1 bei Marcus Nassner

Dieser Kurs wird über drei Abende praktiziert.
Du lernst, wie Du Reiki zu Freunden und Familie auf der ganzen Welt sendest. Es wird Deinen sechsten Sinn erweitern und Dir zeigen, wie Du jenseits von Zeit und Raum kommunizieren kannst.

Sonntag	15. Jan.	19:00 Uhr - ca. 22:30 Uhr
Montag	16. Jan.	18:00 Uhr - ca. 23:30 Uhr
Dienstag	17. Jan.	18:00 Uhr - ca. 23:30 Uhr

Kostenbeitrag: € 580.-

weitere Reiki Seminare in Deutschland entnehmen Sie bitte unter
www.reikiresonance.de

Die Anzahlung von € 150.- für Reiki 1 / € 240.- für Reiki 2 überweise ich auf folgendes Konto
Markus Nassner, Kreissparkasse Ebersberg BLZ 702 501 50 Konto-Nr. 693 754
IBAN: DE83702501500000693754 - BIC: BYLADEM1KMS

Verwendungszweck: Reiki 1 oder 2 Seminar in Bayern (bitte unbedingt angeben)

Den Restbetrag überweise ich bis spätestens eine Woche vor Seminarbeginn

www.reikiresonance.de

Anmeldung für das Reiki Seminar bitte an:

Miriam Ludwig - E-Mail: miriam@reikiresonance.de

Mobil (nur Whatsapp): +61 492 838 535

Reiki 1 - 13. - 15. Jan. 2023

€ 380-

Reiki 2 - 15. - 17. Jan. 2023

€ 580-

Voraussetzung ist Reiki 1 bei Marcus Nassner

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

bitte ankreuzen

Name	_____	Vorname	_____
Bitte den Namen so angeben wie er dann auch auf der Urkunde stehen soll			
Strasse	_____	Plz/Ort	_____
Telefon/Fax	_____	Geb.Datum	_____
Mobil	_____	E-Mail Verteiler	JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>
E-Mail		bitte ankreuzen	
_____		Unterschrift	_____
Bitte in Druckbuchstaben schreiben			