

**SHIATSU- UND THERAPEUTISCHE MASSAGE PRAXIS  
ERFURT-RINGELBERG**

**Anmeldebogen (neu)**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: (für Rückruf) \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

(bitte leserlich ausfüllen)

**Hiermit möchte ich mich für folgende therapeutische Massagen anmelden:**

**Speziell:**

- 1. traditionelles Shiatsu
- 2. Shiatsu + klassisch-therapeutische Massage
- 3. klassisch-therapeutische Massage
- 4. Wirbelsäulentherapie nach Dorn - Breuß
- 5. Sport-Massage
- 6. Fußreflexzonenmassage / ganzheitliche Fußmassage
- 7. manuelle Lymphdrainage

**Spezieller Bereich**

- 8. Spiralstabilisierung von Muskelketten durch spezifische Rückenschulung  
(präventive Vorbeugung für Patienten mit Skoliose)
- 9. psychologische Kinesiologie  
(das Wiederfinden der eigenen Balance)

**Wellness-Bereich:**

**nur Rückenbereich betreffend - Öl-Massagen**

- 11. Oberkörper + Arme
- 12. Ganzkörpermassage – Oberkörper-Arme-Gesäß-Beine-Füße

Termin: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_