

## Herstellung von Plazenta – Globulis

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Starterpaket D6,D8, D12, D20, D30, Urtinktur

Brustwarzencreme

\_\_\_\_\_

Abgabe vom Glycerol: \_\_\_\_\_

**Frei von ansteckenden Krankheiten, insbesondere HIV und Hepatitis C.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Von der Apotheke auszufüllen:

Erhalt der Plazenta: \_\_\_\_\_

Urtinktur angesetzt: \_\_\_\_\_