

Formblatt für Heilungszeugnisse

Vielen Dank für Ihr Heilungszeugnis! Dadurch ehren Sie Gott und helfen anderen Menschen, dass ihr Glaube gestärkt wird.

Wichtig: Unterschrift nicht vergessen. Nur dann dürfen wir Ihr Zeugnis veröffentlichen. Bitte schicken Sie Ihr Zeugnis an unten stehende Adresse oder bringen Sie es uns direkt vorbei.

Persönliche Daten

Nachname, Vorname:

Strasse, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Bericht der persönlichen Heilung

Einwilligung zur Veröffentlichung meines Zeugnisses

Durch meine Unterschrift willige ich ein, dass mein Zeugnis editiert, wenn notwendig gekürzt, und in jeder nur möglichen Form veröffentlicht werden kann. Dazu gehören auch Print-Medien, Webpages und Radio. Das Zeugnis werden **ausschließlich anonym** (d.h. ohne Namensangabe) **veröffentlicht**.

Datum, Unterschrift:

Datum, Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

© Healing Rooms München e.V.

Adresse: Healing Rooms München e.V., Schopenhauerstraße 97, 80809 München
Mail: info@healingrooms-muenchen.de, Internet: www.healingrooms-muenchen.de