



SPA PAKET

**Tageseintritt zum Wellness und Schwimmbereich inklusive
BESTÄTIGUNG**

Name _____

Datum _____ Termin um: _____

Massage ___ 60 min _____

*Powerdrink

*kleines Präsent zum Wiedererleben für zu Hause.

INFO:- Diese Bestätigung bitte am Eintritt vorzeigen!

- Sie erhalten die Eintrittskarte am Eingang zum Schwimmbad

- Der Betrag wird direkt in der Praxis beglichen.

Vielen Danke! Schönen Aufenthalt wünscht Angelika

Angelika Kofler

Tel: ++41/7 66 99 11 57

email: praxisolistic@mail.ch

Website: www.b.kef.com -Facebook.com/praxisolisticoch