

Erhebungsblatt Aromapflege & Massage

Datum/Ort_____ Tierbesitzer/in_____

Name/Geburtsjahr Tier:_____ Tierart/Rasse:_____

Allergien (bekannt oder vermutet)_____

körperliche Auffälligkeiten:_____

Auffälligkeiten im Verhalten:_____

	Menge	Federstrich	Palme	Spinal Griff	Fingergabel	Daumenrolle	gr. Kreise	Plätt Griff	Vita Flex	Chakren	Aura	Riechen
Valor												
Oregano												
Thymian												
Basilikum												
Zypresse												
Wintergrün												
Majoran												
Pfefferminze												
Aroma Siez												
Andere Öle												

