

Feinmotorik professionell

Anmeldeformular zur Trainerausbildung 2010

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefonisch zu erreichen unter

E-Mail

Beruf

Empfohlen von

Studium / Ausbildungen

Grund der Anmeldung:

☐ Um selbst Feinmotorik-Trainer zu werden

☐ Für die eigene Entwicklung

☐ Andere Gründe: _____

Ziele für die eigene persönliche Entwicklung:

Ziele für die berufliche Weiterentwicklung:

In welchen Bereichen Ihres Lebens fühlen Sie sich effizient, erfolgreich und fähig?

In welchen Bereichen würden Sie gerne Ihre eigenen Fähigkeiten erweitern und effektiver sein?

Spezielle Interessen:

Erfahrungen in Verbindung mit Körper- oder Bewegungsarbeit/alternativen Entwicklungsmethoden:

Umstände, die Ihre Fähigkeit an der Ausbildung teilnehmen zu können, einschränken könnten, z.B. orthopädische Probleme, Atemschwierigkeiten, chronische Schmerzen o.a. physische Einschränkungen, chemische oder medikamentöse Abhängigkeiten oder Unverträglichkeiten, psychische Erkrankungen etc.

Bitte senden Sie das Anmeldeformular an:
(Information über den Status Ihrer Anmeldung erfolgt innerhalb von 30 Tagen nach Eingang)

NeuroScanBalance
Kerstin Schmitz
Vogelhäusle 1
88213 Ravensburg
Telefon 0175 - 836 6534
www.neuroscanbalance.de

Bitte überweisen Sie 50,00 € Anmeldegebühr auf folgendes Konto:

Kreissparkasse Ravensburg
BLZ 650 501 10
Kontonummer 0111151020

Hiermit bestätige ich meine Anmeldung für die professionelle
Feinmotorik Trainerausbildung:

Datum, Ort

Unterschrift
