

ANMELDUNG

Mobiles Studio für
Energiebalance
Westgasse 4
04509 Löbnitz
Tel.: 01635000362
Email: info@urselbst.de
Website: www.urselbst.de



Hiermit melde ich mich für folgende Ausbildung verbindlich an:

Ausbildung Chakren-Gesundheits-Coach

Beginn **02.09.2024**; Ende **27.09.2024** in:

Mobiles Studio für Energiebalance, D-04509 Löbnitz, Westgasse 4

Name:

Adresse:

Beruf:

Telefon:

E-Mail:

Geb. Datum:

Kursgebühr: **Bildungsgutschein**

2 Ausbildungsmodule in 4 Wochen

Zeiten:

Tag 1–3 Präsenz, Tag 4-18 per online Video-Konferenz, Tag 19 + 20 Präsenz

Präsenztage von 10 - 18:30 Uhr, Online-Tage von 10-14:30, danach 15 - 18 Uhr Selbstreflexion

Prüfungstage Do + Fr 10 - 18:30 Uhr

Ort _____ **Ausbildungscoach** _____

Anmeldeschluss: 01.08.2024

Datum: _____

Unterschrift: _____

