

ANMELDUNG Beratung/Coaching

Ganzheitliches Institut Schweiz

(bitte ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon privat: _____ Geschäft _____

Natel: _____

E-Mail-Adresse: _____

Beruf: _____

Gesetzlicher Vertreter: _____

- Besprechung/Coaching online Besprechung/Coaching persönlich
 Skype (in Chur)
 Wire

Themenauswahl (bitte 1 oder mehrere ankreuzen)

- Ganzheitliche Weltsicht / Philosophie
- Ganzheitliche Medizin / Zahnheilkunde* (Grundlagen & Möglichkeiten)
- Ganzheitliche Männerarbeit
- Ganzheitliche Spiritualität
- Ganzheitlicher Umgang mit Hochsensibilität
- Ganzheitliches Alt-Werden / Holistic Elderhood
- Ganzheitliches Pandemie Narrativ

*) Für eine Besprechung in Ganzheitlicher Zahnheilkunde empfehle ich die Anfertigung und/oder Zusendung eines bestehenden OPT (Orthopantomogramm) der letzten Monate an das Institut, das die aktuelle Situation wiedergibt; dieses erlaubt eine sehr spezifische Beratung (Beilage HIN Mail global).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Bedingungen gemäss Homepage - <https://www.ganzheitliches-institut-schweiz.com/beratungsgespraech/> - anzuerkennen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____