

Name

Begleitungswünsche

Tel.

Email

Damit wir für dich ein individuelles Angebot konzipieren können, haben wir einige Fragen an dich. ♥

Welche Herausforderungen bewegen dich aktuell?

Welche Signale gibt dein Körper - wo möchtest du näher hinsehen?

- | | | |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Anspannung | <input type="checkbox"/> Mentale Belastung | <input type="checkbox"/> Konflikte in Familie o. beruflichen Feldern |
| <input type="checkbox"/> Zyklus | <input type="checkbox"/> Hautgesundheit | <input type="checkbox"/> Ruhezeiten und Schlafqualität |
| <input type="checkbox"/> Schmerzen | <input type="checkbox"/> Erschöpfung | <input type="checkbox"/> Andere: |

Was möchtest du gerne in deinem Alltag integrieren:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Meditation | <input type="checkbox"/> Kreativen Ausdruck |
| <input type="checkbox"/> Wellness | <input type="checkbox"/> Zeit mit dir selbst |
| <input type="checkbox"/> Pausen | <input type="checkbox"/> Aktivitäten mit Frauen |
| <input type="checkbox"/> Yoga | <input type="checkbox"/> Beauty & Pflege |
| <input type="checkbox"/> Naturerfahrung | <input type="checkbox"/> Anderes: |

Welche Ressourcen hast du, um deine Ziele für dich zu realisieren?

- | |
|--|
| <input type="radio"/> Zeit |
| <input type="radio"/> Netzwerk & Familie |
| <input type="radio"/> finanzielle Ressourcen |
| <input type="radio"/> Anderes: |

Was möchtest du monatlich investieren für dich?

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <input type="radio"/> unter 100 € | <input type="radio"/> bis 250 € | <input type="radio"/> maximal: |
|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|

Welche Themen möchtest du in der Begleitung vertiefen?

- | | | | |
|-------------------------------------|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gesundheit | <input type="checkbox"/> Selbstfürsorge | <input type="checkbox"/> Selbstverwirklichung | <input type="checkbox"/> Bewegung |
|-------------------------------------|---|---|-----------------------------------|

Hast du Interesse am Identifizieren deiner Belastungsfaktoren? Ja Nein Vielleicht

Möchtest du mehr Klarheit über dich und deine Bedürfnisse? Ja Nein Vielleicht

Möchtest du mehr gelebte Weiblichkeit im Alltag erleben? Ja Nein Vielleicht

Wünschst du dir Unterstützung im Selbst- & Zeitmanagement? Ja Nein Vielleicht

Möchtest du rituelle weibliche Praktiken erlernen? Ja Nein Vielleicht

Möchtest du eine Heilbegleitung für körperliche oder seelische Themen? Ja Nein Vielleicht

Welche Zeiträume hast du für die Begleitung?

Welche deiner Freundinnen könnten mit dir diesen Prozess beginnen?

Danke für deine Offenheit. Wir freuen uns sehr über deinen Wunsch, der Welt noch mehr von deinem Strahlen zu zeigen und dir mehr Wohlgefühl im Alltag zu erlauben.

Monique
& Maria

