

# 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: \_\_\_\_\_