ZERTIFICIERUNG REGENESIS-HEALING TRAINER

Wenn Sie die Workshops III und IV absolviert haben, können Sie ein Antrag stellen zur Zertifizierung als Regenesis-Healing Master Practitioner.

Geben Sie die folgenden Informationen ein.

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon (einschließlich Vorwahl oder Landesvorwahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Evt. Firmenname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Website Domain Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wie soll Ihr Name auf ihrem Zertifikat erscheinen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie die folgenden Informationen bei.

* Senden Sie eine Kopie Ihres Regenesis-Healing Master Practitioner-Zertifikats.
* Senden Sie eine Kopie der Workshop grundlegende Kommunikationstechniken ab.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Senden Sie alle Daten per E-Mail oder Post an HIZ Trainingen.

[info@quantum-academy.de](mailto:info@quantum-academy.de)

Gallenkamp Pelsweg 11A, 3768 HAT Soest, Nl.

Nach Genehmigung erhalten Sie eine Rechnung von € 150,- (einmalig) für die Zertifizierung. Überweisen Sie den Betrag auf unser Konto und Sie erhalten Ihr Zertifikat.

Das Zertifikat ist lebenslang gültig, aber nicht übertragbar.