ZERTIFICIERUNG REGENESIS-HEALING PRACTITIONER



Wenn Sie die Workshops I und II absolviert haben, können Sie ein Antrag stellen zur Zertifizierung als Regenesis-Healing 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 der Workshop-Zertifikate I und II ab.
* Füllen Sie das Antragsformular für das Regenesis-Zertifikat aus.
* Unterschreiben Sie den Ethikkodex.
* Unterzeichnen Sie die Vereinbarung für die Verwendung von der Marke, den Namen und die Benutzervereinbarung von Regenesis.
* Geben Sie vier Fallstudien zur Behandlung mit Klienten an.
* Dokumentieren Sie 60 Stunden Behandlungen.
* Dokumentieren Sie 8 Stunden Behandlung mit einem Mitschüler. (Benutzen Sie auch die Übungstage)
* Fügen Sie 2 Empfehlungen von Klienten bei.
* Geben Sie bitte Ihre Skype-Adresse, wenn wir mit Ihnen über Ihre Fallstudien Skypen möchten.

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

Freundliche Bitte, alle Fallstudien und Behandlungen klar zu beschreiben. Geben Sie bitte getippten Dokumente ab. Wenn dies nicht möglich ist, schreiben Sie deutlich, vorzugsweise in Großbuchstaben.

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.

Alle notwendigen Formulare können über den folgenden Link heruntergeladen werden.

<http://www.quantum-academy.de/rasmusson_regenesis_healing_downloads.htm>

* WENN SIE ZU UNSERER WEBSITE EINTRAGEN MÖCHTEN, SCHREIBEN SIE EINE BIOGRAFIE VON BIS ZU 300 WORTEN, EIN FOTO (MAX. 135 X 80 PIXEL), • SENDEN SIE DIESES FORMULAR, FOTO UND BIOGRAFIE (ALS ANHANG) PER E-MAIL AN INFO @ QUANTUM-ACADEMY. NET