Ganzheitliches Atemerleben®
Norbert Faller

Anmeldeformular

Ausbildung in Atempädagogik bzw. Atemtherapie

Ausbildungsort: München

Foto

(bitte hier aufkleben)

1. Angaben zur Person
[Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.]

Nachname lt. Geburts-/Heiratsurkunde	
Vorname(n) lt. Geburtsurkunde	
Akademischer Titel	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geburtsland	
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Staatsbürgerschaft	
Heimatadresse	Hauptwohnsitz ☐ ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße Nr.	
PLZ Ort	
Land	
Zustelladresse *(wenn von Heimatadresse abweichend)*	Hauptwohnsitz ☐ ja (Bitte nur eine der Anschriften auswählen)
Straße Nr.	
PLZ Ort	
Land	
E-Mail	
Telefonnummer	
Muttersprache	

2. Angaben zu/r Ausbildung/en
[Bitte Zutreffendes ankreuzen]

☐ Gesundheitsförderung/Prävention	z. B. Gesundheitstrainer*innen
☐ Bewegung	z. B. Gymnastik-, Yoga-, Qi Gong-, Tai Chi-, Feldenkrais-Lehrer*innen, Pilates-Trainer*innen
☐ Sport	z. B. Sportwissenschaftler*innen
☐ Entspannung	z. B. Trainer*innen für Autogenes Training, Progressive Muskelentspannung, Funktionelle Entspannung
☐ Medizin und Therapie	z. B. Ärzte/Ärztinnen, Physiotherapeut*innen, Logopäd*innen, Ergotherapeut*innen, (Körper-)Psychotherapeut*innen, Psycholog*innen, Musiktherapeut*innen, Hebammen, Masseur*innen, medizinisch-technische Fachkräfte
☐ Pflege	z. B. Gesundheits- und Krankenpfleger*innen, Palliativpfleger*innen
☐ Sozialbetreuung	z. B. Altenbetreuer*innen, Behindertenbetreuer*innen
☐ Bildung und Persönlichkeitsentwicklung	z. B. Pädagog*innen, Lehrer*innen, Vortragende, Trainer*innen, Coaches
☐ Beratung	z. B. Psycholog*innen, Lebens- und Sozialberater*innen
☐ Stimmbildung und Stimmtraining	z. B. Gesangslehrer*innen, Stimmbildner*innen/Vocal Coaches, Chorleiter*innen
☐ Kunst, Musik und Kreativität	z. B. Musiker*innen, Sänger*innen, Schauspieler*innen, Tänzer*innen
☐ Menschen mit besonderer persön licher Eignung	z. B. Besuch mehrerer Kurse in diesen Bereichen, viel Selbsterfahrung o. Ä.
☐ Sonstiges *(bitte Angabe/n in Blockbuchstaben schreiben):* _____ _____	

3. Angaben zu Ausbildungen, Berufstätigkeit und -erfahrungen sowie Fort- und Weiterbildungen

Ausbildung(en) (jeweils Angabe Jahreszahl „von bis“ und Berufsausbildung, Lehre, Studium usw.)	
von bis	
von bis	
von bis	
von bis	
Berufstätigkeit und -erfahrung(en) (jeweils Angabe Jahreszahl „von bis“ und Tätigkeit)	
☐ ich bin nicht berufstätig ☐ ich bin arbeitslos gemeldet	☐ ich bin Teilzeit berufstätig ☐ ich bin Vollzeit berufstätig
Derzeitige Tätigkeit	
Seit	
Frühere Tätigkeit(en)	
von bis	
von bis	
von bis	
von bis	
von bis	
Berufliche Fort- und Weiterbildung(en) (jeweils Angabe Jahreszahl „von bis“ und Fort-/Weiterbildung)	
von bis	
von bis	
von bis	
von bis	
von bis	
von bis	
von bis	
von bis	
Zusätzliches (Hobbys usw.)	

4. Informationen zur Anmeldung

Nachstehend angeführte Unterlagen sind bei der Bewerbung einzureichen:

1. vollständig ausgefülltes und unterschriebenes Anmeldeformular inkl. Foto
2. Motivationsschreiben
3. Abschlusszeugnis(se) von Aus-, Fort- und Weiterbildung(en) (Kopie/n)
4. Bestätigung von einem Kurs mit übungsbasiertem Gruppenunterricht (mind. 10 Zeitstunden) in Atempädagogik bzw. Atemtherapie auf der Basis des zugelassenen Atems (Kopie)
5. Bestätigung von einer Einzelbehandlung in Atempädagogik bzw. Atemtherapie auf der Basis des zugelassenen Atems (Kopie)

Bitte senden Sie Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen bis spätestens zum Anmeldeschluss:

als PDF (bitte eine zusammenhängende Datei – keine einzelnen Blätter oder Bilder) **an:**
info@norbert-faller.com

oder per Post (bitte Kopien und keine Originaldokumente und keine Bewerbungsmappen) **an:**

Norbert Faller
Trazerberggasse 6/2B/1
1130 Wien
Österreich

5. Bestätigung durch Bewerber*in

Ich verpflichte mich, Norbert Faller **unverzüglich schriftlich zu informieren**, wenn ich **meine Bewerbung nicht mehr aufrecht halte** oder nach dem Aufnahme-Entscheid auf meinen **Ausbildungsplatz verzichte**.

Meine Daten werden für Zwecke der Administration elektronisch verarbeitet und gespeichert.
Ich bestätige, dass meine Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind.

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der entsprechenden gesetzlichen Bestimmungen und Datenschutzvorschriften.

Ich lege der Bewerbung keine Originaldokumente bei und bin damit einverstanden, dass die Bewerbungsunterlagen **nicht** retourniert werden.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit obigen Punkten einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Bewerberin bzw. des Bewerbers