

# Fragebogen – AI CHI Begegnungstag

Name .....

Vorname .....

Alter .....

Adresse .....

Telefon .....

Beruf .....

E-mail Adresse.....

## Fragebogen - Teil 1

Wie sind Sie auf den Kurs AI CHI japanische Massagekunst AI CHI gekommen (Info, Empfehlung, Internet etc.)?

.....  
.....

Was sind Ihre persönlichen Beweggründe diesen Kurs zu besuchen?

.....  
.....  
.....

Haben sie Vorkenntnisse im heilkundlichen, medizinischen, heilpraktischen oder therapeutischen Bereich (beruflich, Hobby ...)?

.....  
.....  
.....

Besuchen Sie gesundheitlich orientierte Seminare (Yoga, Tai Chi, Meditation ...)?  
Praktizieren Sie selbst eine Form von spiritueller oder gesundheitlich orientierter Lebensführung?

.....  
.....

**Fragebogen - Teil 2**

**Ist bei Ihnen irgendeine körperliche oder psychosomatische Erkrankung medizinisch diagnostiziert ? War dies früher einmal der Fall?**

.....  
.....

**Sind Sie auf die regelmäßige Einnahme von pharmazeutischen Medikamenten angewiesen?**

.....

**Sind Sie schon einmal oder mehrmals operiert worden - wann war das?**

.....  
.....

***Ich versichere die Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben. Bei nicht wahrheitsgemäßen Angaben im Teil 2 behält sich der Kursleiter das Kündigungsrecht bzw. den Ausschluss aus dem Kurs vor.***

**(Ort) ....., den .....**

.....

**(Teilnehmer/in)**