



Bewerber-Fragebogen Feldenkrais®-Ausbildungsprogramm „Lüdenscheid 2“ 2020-2024

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen als Anlage zu ihrem Teilnahmevertrag aus.

**Alle Angaben werden vertraulich behandelt und sind nur für
ausbildungsinterne Zwecke bestimmt.** Bitte füllen Sie diese PDF-Datei aus, drucken Sie das
Dokument aus und senden uns ihre Angaben per Post (ggf. per Email). Danke.

Vorname, Name

Straße

Postleitzahl, Ort

Land

Telefon privat

Telefon mobil

E-Mail

Das EuroTAB / D-TAB führt eine Liste mit allen Feldenkrais®-Lehrern und Feldenkrais®-Studenten.
Bitte nennen Sie uns für deren Unterlagen Ihren Geburtstag und Geburtsort

Geburtsdatum, Geburtsort

Foto

Bitte fügen Sie Ihren Bewerbungsunterlagen ein aktuelles Passbild oder Foto bei, wenn möglich als
JPG-Datei per Email. Danke.

Teilnehmerliste

Sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihre Adresse und Telefonnummer an die anderen
Teilnehmer der Ausbildungsgruppe in einer Liste weitergeben, um miteinander in Kontakt zu treten
und z.B. Fahr- und Unterkunftsgemeinschaften zu bilden?

JA **NEIN**



Welche **berufliche Tätigkeit** üben Sie aus, bzw. welche Berufe haben Sie erlernt?

Welchen **Hobbies oder weiteren Interessen** gehen Sie nach?

Welche **Erfahrungen mit der Feldenkrais®-Methode** haben Sie bisher gemacht?

Bei welchen Feldenkrais®-Lehrern hatten Sie Unterricht?

Was erwarten Sie von dem Feldenkrais®-Ausbildungsprogramm ?

Bitte senden Sie diesen Fragebogen zusammen mit den anderen Bewerbungsunterlagen zurück an:

Christel Schulte, "mach was..." Kultur, Bildung, Gesundheit e.V.

Am Raffelnberg 3a, 58515 Lüdenscheid

Tel. 02351-862075, mobil 0175-5913899

Email: C.Schulte@feldenkrais-luedenscheid.de