

## **Antrag für das WISL – Zertifikat „Gesundheitscoaching und Stressmanagement“**

Hinweise:

- Eine Bearbeitung Ihres/Deines Antrages ist nur möglich, wenn die Bestätigungen bzw. Unterlagen **vollständig (in Kopie)** eingereicht werden.
- Die Voraussetzungen sind in einem Zeitraum von drei Jahren ab dem Grundkurs zu erfüllen.
- Zertifikatsinhaber werden auf der Adressliste unserer Internetseite veröffentlicht – die Veröffentlichung ist kostenlos.

Bitte die Teilnahmebestätigungen sortiert und mit einem entsprechenden Vermerk einreichen, damit wir sie der jeweiligen Anforderung zuordnen können.

Bitte den Antrag an das WISL, zu Händen Rolf Rämmele, senden.

Hiermit beantrage ich das o.g. Zertifikat und füge die entsprechenden Bestätigungen (siehe Blatt 2 ) bei:

### **Gewünschter Eintrag in das WISL Verzeichnis**

Titel: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email, Homepage: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Approbation/Facharzt: \_\_\_\_\_

Kassenzulassung: \_\_\_\_\_

Arbeitsschwerpunkte: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Grundkurs:**  
3 x 3 Tage Theorie und Methode

1. Block/Datum \_\_\_\_\_

2. Block/Datum \_\_\_\_\_

3. Block/Datum \_\_\_\_\_

**Aufbauseminare:**  
5 Tage aus der Themenreihe „Stress, Gesundheit, Psychosomatik“

Datum/Titel Veranstaltung/Referent \_\_\_\_\_

Datum/Titel Veranstaltung/Referent \_\_\_\_\_

Datum/Titel Veranstaltung/Referent \_\_\_\_\_

Datum/Titel Veranstaltung/Referent \_\_\_\_\_

Datum/Titel Veranstaltung/Referent \_\_\_\_\_

**Selbsterfahrung:**  
mindestens 3 Tage (frei wählbar aus der Themenreihe „**Praxistage**“ und  
„**Therapie und Selbsterfahrung, Systemaufstellungen**)

1. SE/Datum/Referent \_\_\_\_\_

2. SE/Datum/Referent \_\_\_\_\_

3. SE/Datum/Referent \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_