

Fragebogen – Einführung Grundausbildung

Name: Vorname:

Adresse: PLZ/Ort:

Tel. P: Tel. G:

Mobile: E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtszeit:

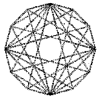
Geburtsort:
(angegebene Daten sind verbindlich!)

Erlerner Beruf:

Jetzige Tätigkeit:

Wie kamen Sie mit Astrologie in Kontakt?

Was bedeutet für Sie Psychologische Astrologie?



Was interessiert Sie an der Psychologischen Astrologie?

Welche Ziele möchten Sie durch die Ausbildung erreichen?

Haben Sie astrologische Vorkenntnisse? Wenn ja, welche? Kursbesuche?

Haben Sie astrologische Bücher gelesen? Wenn ja, welche?

Kennen Sie verwandte Gebiete und/oder arbeiten Sie damit?