

Name / Vorname \_\_\_\_\_ Surname / Nachname \_\_\_\_\_

Date of Birth / Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Male  Female

Town / Stadt \_\_\_\_\_ Country / Land \_\_\_\_\_

Phone / Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Language / Sprachen \_\_\_\_\_

How did you learn about the training? / Wie haben Sie von dieser Weiterbildung erfahren?

What is calling you to Medical-Therapeutic Biographywork? / Was ruft Sie zur medizinisch-therapeutische Biographiearbeit?

Please tell us about your professional background including (latest) relevant trainings, certificates or degrees / Bitte sagen Sie etwas zu Ihren beruflichen Hintergrund einschliesslich reelevanter (kürzlicher) professioneller Aus- und Weiterbildungen?

How do you envisage implementing the training in your work? / Wie möchten Sie diese Weiterbildung in Ihre Berufsalltag nutzen?

When did you meet Anthroposophy? What is your current connection? / Wann haben Sie die Anthroposophie kennen gelernt? Was ist Ihre heutige Verbindung?

What else do you think we should know about you? / Was sonst glauben Sie sollten wir über Sie wissen?

**To confirm your booking please pay the fee of 280 Euro per module to:  
Um ihre Buchung zu bestätigen zahlen Sie bitte pro Module 280 Euro auf:**

Bank account / Bankverbindung:  
Sinn und Werden e.V. Kasseler Sparkasse, Bad Wilhelmshöhe, Wilhelmshöher Allee 270, 34131 Kassel.  
**IBAN: DE50 5205 0353 0001 1511 10 – BIC: HELADEF1KAS**

*In case you would need a bursary, please write to us as soon as possible. Sollten Sie ein Stipendium benötigen, wenden Sie sich bitte so bald wie möglich an [biografiearbeit.mt@gmail.com](mailto:biografiearbeit.mt@gmail.com)*