



ANTRAG AUF ERTEILUNG DES ZERTIFIKAT BALANCIERTE OHRAKUPUNKTUR

Daten
Antragsteller*in

Name:

Adresse:

Beruf:

Bestätigung
Balancierte
Ohrakupunktur

Hiermit bestätige ich, dass ich folgende Balancierte Ohrakupunktur durchgeföhrt, bzw. Behandlungs-Serien im Studienbereich durchgeföhrt und erfasst habe:

- ✓ **Mindestens 300 einzelne Balancierte Ohrakupunktur seit dem Besuch der Basis-Seminars.**
- ✓ **Mindestens 12 Behandlungs-Serien ausführlich oder 30 Behandlungs-Serien einfach online dokumentiert habe (im Teilnehmerbereich - Studie - Behandlungs-Erfassung)**
- ✓ **Datum Abschluss Voll-Ausbildung im Yase-Institut:**

Hiermit beantrage ich die Erstellung des Zertifikats Balancierte Ohrakupunktur.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte per Post oder Mail an das Yase-Institut, Göttinger Str. 3, 26125 Oldenburg einsenden.

wird vom
Yase-Institut
ausgefüllt

Zertifikat erteilt am:

durch: