

# FREEDOM-QUEST

## Anmeldeformular

Retreat	Datum
Name	Geburtsdatum
Adresse	PLZ/Ort
E-Mailadresse	Telefon-Nr.
Länge & Gewicht	Beruf
Kontaktperson	Telefon-Nr.
Standard Diet: <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> vegan <input type="checkbox"/> raw food <input type="checkbox"/> sonstiges:	
Was ist deine Wahl während der Retreat? (mehrere Optionen möglich) <input type="checkbox"/> Rohkost & Früchte <input type="checkbox"/> Gemüse- & Fruchtsaft <input type="checkbox"/> Quellwasser & Kräutertee <input type="checkbox"/> 1 - 3 Tage Trocken	
Was ist deine Motivation zur Teilnahme? (mehrere Optionen möglich) <input type="checkbox"/> Gesundheit <input type="checkbox"/> Geschäftlich <input type="checkbox"/> Freiheit <input type="checkbox"/> Reset <input type="checkbox"/> sonstiges:	
Wie hoch ist dein Stresslevel? <input type="checkbox"/> geschäftlich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> beides <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	
Hast du bereits Erfahrung im Bereich der persönlichen Entwicklung?	
Hattest du eine Therapie oder Hilfe bei der Verarbeitung von Emotionen/Traumata? Wenn ja, welche Art?	
Wie ist deine mentale und körperliche Verfassung/Kondition? (Medikamente, Operation, Einschränkungen usw.)	
Wie ist dein Verhältnis zum Essen? Liegt eine Essstörung/Nahrungsmittelunverträglichkeit/Allergie vor?	
Gibt es noch andere Dinge, die wir wissen sollten, um dich bestmöglich begleiten zu können?	

Diese Daten dienen als Leitfaden für das Aufnahmegespräch/der Retreat und werden streng vertraulich behandelt.

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen (Homepage) zur Kenntnis genommen und erkläre, dass ich diese Fragen wahrheitsgemäss ausgefüllt habe und dass ich euch über alle Änderungen meines Gesundheitszustandes etc. informieren werde.

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------

Wir freuen uns auf deine Anmeldung unter [welcome@freedom-quest.ch](mailto:welcome@freedom-quest.ch).