

Ausbildung zum/ zur paarlife-TrainerIn

Name: _____

	Ort, Datum	Unterschrift
Trainerkurs I		
Trainerkurs II		

Supervision I		
Stunden	Ort, Datum	Unterschrift
1-3h		
4-6h		
7-9h		
10-12h		

Weitere empfohlene Supervisionen (kostenlos)		
Stunden	Ort, Datum	Unterschrift
1-3h		
4-6h		
7-9h		

Angeleitetes Training		
	Ort, Datum	Unterschrift
Durchführung		
Supervision II (kostenlos)		

Lizenzierungsprüfung		
	Ort, Datum	Unterschrift
Präsentation eines Teiles des Trainings		
Erfolgreiche Beantwortung der Fragen		