



# Antrag auf Zertifizierung als Ausbilder gem. den Allgemeinen Ausbildungsleitlinien (AALL) Beim Taijiquan und Qigong Netzwerk Deutschland e.V. (TQN)

Taijiquan und Qigong Netzwerk Deutschland e.V.  
Oberkleener Str. 23

35510 Butzbach

Antrag auf Zertifizierung als Ausbilder für  Taijiquan  Qigong

Vorname	Name

Anschrift

Nation, Postleitzahl, Ort

Telefon (tagsüber)	Telefon (abends)	Fax

E-Mail	Homepage

## Anlagen:

Vereinbarung zur Zertifizierung

Die Anzahlung für die Bearbeitungsgebühr  habe ich bereits  wird in den nächsten Tagen  
auf das Konto des TQN überwiesen. *(Der Antrag wird erst nach Eingang der Zahlung bearbeitet)*

Ort, Datum, Unterschrift