

**Fragebogen zur Zertifizierung (Gütesiegel) nach AALL  
(Allgemeinen Ausbildungsleitlinien)**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Fon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Web-Site: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

**Fragen:**

Ich praktiziere Taijiquan seit: \_\_\_\_\_ Qigong seit: \_\_\_\_\_

Beschreiben Sie Ihre Ausbildung.

Bitte fertigen Sie eine **tabellarische Auflistung** der Ausbildungszeiten an (von wann bis wann bei wem gelernt)

Inwieweit haben Sie selbst regelmäßig geübt? \_\_\_\_\_

Wie viele Stunden dauerte die Ausbildung insgesamt? \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie **Nachweise** und eine klar verständliche Übersicht der Ausbildungszeiten und -inhalte sowie **Zeugnisse und Zertifikate** bei.

Ich habe gelernt bei: \_\_\_\_\_

Praktizierte Stile und Formen: \_\_\_\_\_

(Wenn Sie können, bitte einen Stammbaum der ‚Lineage‘ Übertragung dazugeben.)

Ich unterrichte Taijiquan seit: \_\_\_\_\_ Qigong seit: \_\_\_\_\_

Ich unterrichte folgende Stile und Formen: \_\_\_\_\_

Bitte senden an:

1  
• Michael Matern  
Zertifizierungsstelle  
Brandheide 60, 33790 Halle  
Tel. 05201 - 16793  
E-mail: zertifizierung@taijiquan-qigong.de



Bitte beschreiben Sie Ihre **Lehrerfahrung**.

Bei welchen Institutionen, Treffen oder privaten Gruppen haben Sie unterrichtet?

Wie viele Stunden insgesamt?

Was sind Qualifikationen oder Ausbildungen, die direkt mit Ihrer Arbeit mit Taijiquan und Qigong in Verbindung stehen? (Zum Beispiel medizinische oder pädagogische usw.)

Was sehen Sie selber als Ihr Spezial-Gebiet oder Ihren Schwerpunkt der Arbeit?

(Diese Punkte bitte **als Anlage** beifügen.)

Ich bin seit \_\_\_\_\_ Mitglied im Netzwerk.

Ich stimme den Ethikrichtlinien der „Freien Gesundheitsberufe e.V.“ zu.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

Bitte senden an:

2  
• Michael Matern  
Zertifizierungsstelle  
Brandheide 60, 33790 Halle  
Tel. 05201 - 16793  
E-mail: zertifizierung@taijiquan-qigong.de