

Zertifizierung Associate Pranic Healer

Vertrauliches Bewerbungsformular

Liebe/r Bewerber:in,

danke, dass du dich für die **Intensiv-Ausbildung zum/r registrierten Prana-Anwender:in** interessierst. Bitte fülle dieses Formular wahrheitsgemäß aus und sende es an den/die Ausbilder:in deiner Wahl. Das Formular wird an Master Sai weitergeleitet. Du erhältst eine Rückmeldung, sobald deine Bewerbung geprüft wurde!

PRANA Germany e. V.
Hofgut Rineck 1a
74834 Elztal

06267 92 99 385
office@prana-heilung.de
www.prana-heilung.de

Vorstand
Odett Kühn (1. Vorsitzende)
Beate Brand (2. Vorsitzende)

Sitz und Gericht Elztal
Amtsgericht Mannheim
VR 704014

Bankverbindung
Frankfurter Volksbank
IBAN DE55 5019 0000
3403 3527 80
BIC FFVBDEFF

Stand: April 2026

*Pflichtfelder

1. Persönlichen Daten:

Name, Vorname*: _____
 Straße, Hausnr.*: _____
 PLZ, Ort*: _____
 Familienstand: _____
 Alter: _____
 E-Mail, Tel.*: _____
 Mitgliedsnr.*: _____

2. Qualifikationen:

Ausbildung und Jahr meiner Ausbildung*:

- Grundkurs Prana-Heilung (PRANA 1): _____
 Aufbaukurs Prana-Heilung (PRANA 2): _____
 Psycho-Prana (PRANA 3): _____
 Arhatic Yoga Vorbereitung (PREP): _____

Haben oder hatten Sie irgendwelche ernsthaften physischen oder psychischen Erkrankungen?

Wenn ja, bitte erläutern Sie:

	ja	selten	nein
Rauchen Sie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nehmen Sie unerlaubte Drogen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trinken Sie Alkohol?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spielen Sie Glücksspiele?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Praktizieren Sie irgendeine Form von Meditation? Wenn ja, bitte erläutern Sie:

Warum möchten Sie am Zertifizierungskurs teilnehmen?*

PRANA Germany e. V.
Hofgut Rineck 1a
74834 Elztal

06267 92 99 385
office@prana-heilung.de
www.prana-heilung.de

Vorstand
Odett Kühn (1. Vorsitzende)
Beate Brand (2. Vorsitzende)

Sitz und Gericht Elztal
Amtsgericht Mannheim
VR 704014

Bankverbindung
Frankfurter Volksbank
IBAN DE55 5019 0000
3403 3527 80
BIC FFVBDEFF

Stand: April 2026

*Pflichtfelder

Kenntnisnahme:

Mit Absenden dieses Formulars stimme ich zu, dass meine Daten zum Zweck der Bewerbungsabwicklung an das Büro von Master Sai weitergeleitet werden.

Ort*, Datum*

Unterschrift*

Bitte senden Sie dieses Formular per E-Mail oder Post an den/die Ausbilder:in Ihrer Wahl!

Ausbilder:innen von PRANA Germany e.V.

Bad Doberan | Kirsten Ramlow, E-Mail: k.ramlow@web.de
Berlin | Odett Kühn, E-Mail: info@praxis-odett-kuehn.de
Buchholz i.d.N. | Stefan Riebesell, E-Mail: stefan@riebesell.org
Erfurt | Cornelia von Rhein, E-Mail: cornelia@pranayogaschule.de
Rineck (Elztal) | Ruth Cholleti, E-Mail: anmeldung@srisai.de



geprüft durch:

Master Sai Cholleti

Ort, Datum

Anmerkungen:
