



## Rückmeldebogen für Ausbildungsklangmassagen

Dieser Rückmeldebogen gibt Ihnen die Möglichkeit, uns Ihre Erfahrungen mit den im Rahmen der Ausbildung erhaltenen drei Klangmassagen mitzuteilen. Das Peter Hess® Institut legt größten Wert darauf, dass diese Ausbildungsklangmassagen in einem professionellen Rahmen angeboten werden und die Inhalte auf der gelernten Basis-Klangmassage beruhen und den Prinzipien der Peter Hess®-Klangmassage entsprechen. Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

**Bitte bringen Sie diesen Rückmeldebogen zum Abschlusseminar mit.**

**Persönliche Angaben** (Namensnennung nicht erforderlich):

Geschlecht:     weiblich     männlich                      Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

**Erste Klangmassage  
bekommen von:**

\_\_\_\_\_

**Ort/Datum:**

\_\_\_\_\_

**Grad Ihrer Zufriedenheit:**  
(Bitte Ziffer markieren, bester Wert ist „1“, schlechtester „10“)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Anmerkung:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zweite Klangmassage  
bekommen von:**

\_\_\_\_\_

**Ort/Datum:**

\_\_\_\_\_

**Grad Ihrer Zufriedenheit:**  
(Bitte Ziffer markieren, bester Wert ist „1“, schlechtester „10“)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Anmerkung:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Dritte Klangmassage  
bekommen von:**

\_\_\_\_\_

**Ort/Datum:**

\_\_\_\_\_

**Grad Ihrer Zufriedenheit:**  
(Bitte Ziffer markieren, bester Wert ist „1“, schlechtester „10“)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Anmerkung:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ideen/Vorschläge/Anregungen** (Sie können auch gerne die Rückseite benutzen!)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_