

Der Mensch erschafft und erfährt seine eigene (Schlaf)-Gesundheit  
durch das, wie er lebt, was er tut und was er denkt.  
(Ottawa Charta der WHO von 1986)

---

## EINLADUNG

### Ausbildung zum lizenzierten „Schlaf-Gesund-Coach“ nach Prof. Günther W. Amann-Jennson

---

Im Rahmen des Schlaf-Gesund-Coachings von Prof. Dr. med. h.c. Günther W. Amann-Jennson erlernen Sie umfangreiche theoretische und praktische Grundlagen der Schlafpsychologie und Schlafbiologie. Vielfach praxiserprobte natürliche Konzepte, Strategien und Methoden werden an Sie als Teilnehmende weitergegeben. Dies ermöglicht das erfolgreiche Arbeiten mit Klienten, die ihren Schlaf auf allen Ebenen verbessern wollen. Gleichzeitig erwerben Sie mit der Grundausbildung eine Lizenz für Schlaf-Gesund-Coaching inkl. Integration und Vernetzung mit dem Netzwerk des Instituts für Schlafpsychologie und Schlafcoaching von Prof. Amann-Jennson und SAMINA.

- Wann** 28.-30. April 2019  
Sonntag / Montag / Dienstag
- Sonntag** 16.00 – 18.30 Uhr Hotel Post\*\*\*\*s Bezau  
Einführung | Organisation | Start  
19.00 Uhr gemeinsames Abendessen
- Mo/Di** jeweils 9.00 – 17.00 Uhr  
SAMINA Akademie, Frastanz/Österreich
- Leitung** Prof. Günther W. Amann-Jennson
- Kosten** € 1.470,00 pro Person, Module 1-4  
inkl. Hotel mit EZ/HP, Schulungsunterlagen,  
Verpflegung während des Seminars,  
Nachbetreuung (Email, Skype, Webinare)
- Anzahl:** 10-15 Personen
- Hotel:** Hotel Post \*\*\*\*s Bezau  
[www.hotelpostbezau.com](http://www.hotelpostbezau.com) | SAMINA Hotel



---

## ANMELDEFORMULAR

### Ausbildung zum lizenzierten „Schlaf-Gesund-Coach“ nach Prof. Günther W. Amann-Jennson

---

Bitte per Email oder Fax an die SAMINA Akademie:  
[akademie@samina.com](mailto:akademie@samina.com), Fax-Nr. +43 (5522) 53500-20

Anmeldeschluss: 10. April 2019

- Ja, ich melde mich verbindlich zur Ausbildung an.  
Die Teilnahmegebühr beträgt € 1.470,00 pro Person  
Ich überweise den Betrag nach Erhalt der Rechnung vor Seminarbeginn auf das  
Konto IBAN AT64 3742 2000 0003 5162, BIC RVVGAT2B422
  
- Nein, ich kann leider an dem Termin nicht teilnehmen – bin aber weiterhin interessiert.

Vorname / Nachname / Anschrift / email Adresse / UID Nr.
Meine Ausbildung
Meine derzeitige Tätigkeit

Ich möchte künftig folgendermaßen als Schlaf-Gesund-Coach tätig sein:

- nebenberuflich
- hauptberuflich

.....

Datum/Unterschrift