



Zertifizierte  
Peter Hess®-Klangmassage Praxis



## Antrag auf Auszeichnung als „Zertifizierte Peter Hess®-Klangmassage Praxis“

Ich erfülle alle Voraussetzungen für eine „Zertifizierte Peter Hess®-Klangmassage Praxis“.

- Nach dem Besuch des Aufbauseminars „Individuelle Klangmassage leicht, gekonnt und sicher gestalten!“ habe ich 2 Jahre praktische Erfahrungen als zertifizierte/r Peter Hess®-KlangmassagepraktikerIn gesammelt bevor ich diesen Antrag stelle.
- Ich habe das Abschlussexamen/die Supervision vor mindestens 2 Jahren absolviert und damit die Auflagen der 2jährigen praktischen Erfahrung erfüllt.

Hiermit beantrage ich die Auszeichnung als „Zertifizierte Peter Hess®-Klangmassage Praxis“ für 2 Jahre

Meine Daten

Name, Vorname

Mitglieds-Nummer beim Europäischen Fachverband Klang-Massage-Therapie e.V.

Adresse, Telefon

Adresse der Praxis, Telefon

E-Mail, Website

Ich habe folgende PHI-Seminare absolviert und die weiteren Anforderungen der Grundausbildung erfüllt:

- Klangmassage I, II, III/IV oder Intensivausbildung
- 3 Ausbildungs-Klangmassagen bei dafür autorisierten Peter Hess®-KlangmassagepraktikerInnen
- Abschlussexamen mit Supervision, Seminar-Datum: \_\_\_\_\_
- Aufbauseminar: „Individuelle Klangmassage leicht, gekonnt und sicher gestalten!“  
Seminar-Datum: \_\_\_\_\_

## Antrag auf Auszeichnung als „Zertifizierte Peter Hess®-Klangmassage Praxis“

---

Eine aktive Teilnahme an den Regionalgruppen-Treffen ist erforderlich (Termine für die Treffen sind auf den Regio-Websites zu finden).

- Ich nehme regelmäßig an den Regionalgruppen-Treffen teil.
- Ich werde in Zukunft regelmäßig an den Regionalgruppen-Treffen teilnehmen.

Region/Regionalleiter: \_\_\_\_\_

### Meine Klang-Praxis erfüllt zudem folgende Kriterien:

- Eigener Klangraum von \_\_\_\_\_ qm (mind. 10 qm)
- Klangmassage mit Peter Hess® Therapieklingschalen (mind. Klangmassage Basis-Set mit passenden Schlägeln)
- Professionelle Lagerungsmöglichkeit, vorzugsweise eine Liege mit Lagerungshilfen
- Büchertisch mit Leseexemplaren der Fachliteratur zu den Peter Hess®-Klangmethoden ist vorhanden Infomaterial zu den Peter Hess®-Klangmethoden liegt aus

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, Änderungen sofort dem Europäischen Fachverband Klang-Massage-Therapie e.V. (E-Mail: [info@fachverband-klang.de](mailto:info@fachverband-klang.de)) bekanntzugeben. Nach Erhalt der Zusage überweise ich die Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50 € innerhalb von 2 Wochen auf das Konto:

„Zertifikats-Konto“ Praxis  
Europäischer Fachverband Klang-Massage-Therapie e.V.  
IBAN: DE4929151700 1012044077  
BIC: BRLADE21SYK  
Kreissparkasse Syke, Deutschland

**Verwendungszweck: Zertifizierte Peter Hess®-Klangmassage Praxis**

Nach Zahlungseingang wird das Zertifikat für die Peter Hess®-Klangmassage Praxis sowie eine Quittung über den Eingang der Bearbeitungsgebühr per Post zugesandt.

Mir ist bekannt, dass die Zertifizierung auf meinen Antrag hin verlängert werden muss. Hierfür ist ein Refresh vor Ablauf der 2 Jahre nachzuweisen. Sofern kein neuer Antrag gestellt wird, darf das Praxischild/der Praxisaufkleber nicht weiter verwendet werden und das zur Verfügung gestellte Logo auf der Website und den Printmedien muss entfernt werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift