

Name Bewerber

Name Referent/in

Telefon Referent/in

E-Mail Referent/in

## Persönliche Einschätzung

Bitte erläutern Sie, in welchem Kontext und wie lange Sie den Antragsteller kennen:

Seit wann und wie oft besucht er/sie Ihren Unterricht?

Wie würdest du seine/ihre Yogapraxis beschreiben?

Was sind Ihrer Meinung nach die Stärken des Bewerbers und warum ist der Bewerber Ihrer Meinung nach geeignet, ein Yogatherapie-Training zu absolvieren?

Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dieser Referenz zur Beantwortung der Bewerbung erhoben und verarbeitet werden. Die Daten werden nach abgeschlossener Bearbeitung Ihrer Referenz gelöscht. Gesetzliche Aufbewahrungsfristen bleiben davon unberührt. Hiermit willige ich ein, dass meine Daten an beteiligte Personen weitergegeben werden, weil dies im Rahmen der Vertragsabwicklung notwendig ist. Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail widerrufen.

Datum, Ort

Unterschrift