Somatic Experiencing (SE)®
AUSTRIA

Verein für Traumaprävention
und Traumaverarbeitung

1030 Wien
Czapkagasse 13/16

info@somaticexperiencing.at
www.somaticexperiencing.at

Dokumentation der SE-Assistenzen

.....
Name des / der Assistent*In

Assistent*in seit: .....

SE Assistenzen im Jahr .....

Training (Ort, Organisator)	Level	von / bis

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift