

Mein persönliches Ziel



Datum: _____

ICH WILL FOLGENDES:

VISUELL: Was werde ich in meinem Leben sehen, das mich wissen lässt, dass ich mein Ziel erreicht habe?

AUDITIV: Was werden die Menschen über mich sagen? Was werde ich über mich hören?
Was werde ich zu mir selbst sagen?

KINÄSTHETISCH: Wie werde ich mich fühlen? Wie spürt es sich an?
Schließen Sie Ihre Augen und erinnern Sie sich an das Gefühl:

Ort: Wo in Ihrem Körper fühlen Sie es am meisten?

Farbe: Wenn das Gefühl eine Farbe hat, welche ist es?

Form: Wenn das Gefühl eine Form hat, welche hat es?

Textur/Konsistenz: Wenn das Gefühl so etwas hat, wie fühlt sie sich an, wenn Sie es berühren?

OLFATORISCH: Wie riecht Ihr Ziel? Wie riecht Ihr ganz persönlicher Erfolg? Welchen Duft verspüren Sie?

GUSTATORISCH: Was schmecken Sie? Welchen Geschmack verspüren Sie in Ihrem Mund? Ist er süß? Salzig? Scharf? Wo schmecken Sie es am besten?