



Name: .....

Datum: ..... Räucherstoff: .....

Enneatyp: ..... Punkt: fördernd  zentral  fordernd   
Bereich: Körper  Gefühl  Kopf

Meine Resonanz auf den Duft:

10 himmlisch	9 sehr schön	8 angenehm	7 gut	6 ordentlich	5 befriedigend	4 ausreichend	3 weniger	2 kaum	1 minimale	0
-----------------	-----------------	---------------	----------	-----------------	-------------------	------------------	--------------	-----------	---------------	---

Notizen:

Wie intensiv nehme ich den Duft wahr? .....

Was empfinde ich ? .....

Assoziationen, Bilder? .....



Name: ..... Enneatyp: .....

Stoffe	Testwerte										
	Test	1	2	3	4	5	6	7	8		9
											fördernd/.....
Summe	.....										
											zentral/.....
Summe	.....										
											fordernd/.....
Summe	.....										
Gesamtsumme	1/	2/	3/	4/	5/	6/	7/	8/	9/		