

# Zertifikat

Hiermit bestätigen wir

*Tamara Meier*

die Teilnahme an folgender  
Ausbildung

## Antlitzdiagnose I

Karlsruhe, den 18.01.2019

Ort, Datum

*S. Schupp*  
Svenja Schupp

Ausbildungsleiter