Meine möglichen Ziele

Name, Vorname: _____ Datum: _____

Ich werde wieder fit

Ich tue etwas für meine Gesundheit

Ich kann wieder besser atmen

Ich nehme positiven Einfluss auf schwerwiegende Erkrankungen

Ich fühle mich wieder wohl in meiner Haut

Ich komme besser aus mit meinen Mitmenschen, die nicht rauchen

Ich bin wieder ein freier Mensch

Ich habe ein gutes Gewissen

Ich spare Geld

Ich….