

# Meine Ziele:

(Für eine genauere Übersicht über das Entwickeln und Formulieren von Zielen für Persönlichkeit, Beruf, Lebensstil, Freizeit, etc. lesen Sie im Buch *Kompass für die Seele - So bringen Sie Erfolg in Ihr Leben ...* die Seiten 66-68.)

## Meine Ziele im finanziellen Bereich

## Meine Ziele für Beruf und Karriere

## Ziele für meine Freizeit

## Ziele im Bereich Gesundheit/Fitness & Erscheinung

## Ziele im Bereich Beziehungen/Familie & Freunde

## Ziele für persönliches Wachstum

## Ziele für mein soziales Umfeld / Wohltätigkeit

# Das 90 Tage Fokus-System für TOP-Erfolge

Schreiben Sie für jede Woche der nächsten 90 Tage drei Aktionsschritte auf, die Sie bei ihrer Verwirklichung Ihren links angeführten Zielen näherbringt. Sie können entweder alle drei Aktionsschritte auf ein einzelnes Ziel ausrichten, oder drei Schritte, die Sie mehreren Zielen näherbringen werden. Stellen Sie sicher, dass Sie Ihren Verantwortlichkeitspartner sowohl bei der Erstellung, als auch der Umsetzung einbinden.

Name des Verantwortlichkeitspartners: \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
 E-Mailadresse \_\_\_\_\_

<b>Woche 1</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 2</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 3</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 4</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 5</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 6</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	

<b>Woche 7</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 8</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 9</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 10</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 11</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	
<b>Woche 12</b>	Verantwortlichkeitspartner kontaktiert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1	
2	
3	