**Lebensverlauf für Alterspunkt-Einordnung   
 Ungefähr 5 der besonders wichtigen Ereignisse oder Epochen in Ihrem Leben**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name:  Geburtstag:  Geburtszeit:  Geburtsort:** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **Jahr(e)** | **Alter** | **Ereignis** | | **Wie erlebt?** | Für UDB: **AP** Planeten / Zeichen / Haus / Aspektfigur |
| Privat Familie / Beziehungen | Beruflich |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |