Anmeldung und weitere Seminarinformationen für Body- Mind- Soul- Seminare:
Dr. med. Sonja Reitz, Von- Suppé- Str. 37 a, 22145 Hamburg, Tel.: 040 / 69 64 81 64
Fax: 69 64 81 65 mailto: seminare@praxisdrreitz.de www.praxisdrreitz.de

Seminarinformationen: Melden Sie sich auf dem Anmeldeformular bitte per Fax an und nennen Sie dabei den Kurstitel, Termin und Ort, an dem Sie teilnehmen möchten. Falls Sie Informationen für Übernachtungsmöglichkeiten benötigen, bitte auf der Anmeldung vermerken. **Kosten und Anmeldung:** 280 € pro 2-Tages- Seminar inkl. 19 % Mwst. Für 1-tägige Seminare 180 €, für 1,5-tägige Seminare 250 €. Der Beitrag wird mit Lastschrift eingezogen oder direkt nach der Anmeldung überwiesen. Erst wenn der Teilnehmerbeitrag eingegangen ist, ist Ihre Anmeldung verbindlich. Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 10. Der Veranstalter haftet nicht für eventuelle Seminarabsagen. Bei einem Rücktritt vom Seminar werden bis 4 Wochen vor Seminarbeginn 30 € Bearbeitungsgebühr berechnet, danach ist die volle Kursgebühr fällig, Ersatzteilnehmer sind möglich. **Wichtiger Hinweis: Begrenzte Teilnehmerzahl.** Die Seminare sind interaktiv, individuell und haben neben Wissensaspekten einen intensiven körperlich- ganzheitlich – vegetativen Selbsterfahrungsanteil, da mit bewussten wie auch unbewussten Themen gearbeitet werden kann, welches vorher nicht immer absehbar ist. Dies setzt eine gewisse seelische Verarbeitungsmöglichkeit voraus. Die Seminare eignen sich nicht für Menschen mit psychischen Erkrankungen oder in akuten tiefen Lebenskrisen. Falls schwerwiegende Krankheiten oder psychische Beeinträchtigungen bestehen oder wenn vegetativ beeinträchtigende Medikamente oder Psychopharmaka eingenommen werden, muss die Seminarleiterin vorab darüber informiert werden. Hierzu kann ein Einzelvorgespräch erforderlich sein, für welches der Teilnehmer die Kosten zu tragen hat. Die Teilnahme am Seminar erhöht die Regulationsfähigkeit und kann somit Ihrer Gesundheit dienen. Die Teilnahme findet auf eigene Verantwortung statt. Die Seminarleiterin behält sich auf Grund Intensität des Kurses vor, einzelnen Teilnehmern von der Teilnahme abzuraten bzw. diese von der Teilnahme aus Verantwortung für die Person bzw. die Gruppe auszuschließen. Eine Rückerstattung der Kursgebühr ist in diesen Fällen teilweise möglich. Der Teilnehmer erklärt sich mit seiner Anmeldung mit diesen Bedingungen und damit einverstanden, dass er über sämtliche inhaltlichen und persönlichen Aspekte der anderen Teilnehmer die Schweigepflicht einhält. **Weitere Spezialseminare** für bestimmte spezielle Berufsgebiete oder ganzheitliche Kliniken und **Supervision auf Anfrage -** ab 10 Teilnehmer. **Fortbildungspunkte sind bei der Ärztekammer beantragt.**

Bitte faxen an 040 69 64 81 65: Verbindliche Anmeldung für folgende(s) Seminar(e):

Seminar- Titel **Termin** **Ort**

Ich erkenne die aufgeführten Bedingungen der Teilnahme mit meiner Unterschrift an. Ich zahle per**:** θ Per Rechnung θ Per Lastschrifteinzugsermächtigung

Name / Vorname		
Strasse		
PLZ / Ort		
Tel.:		E-Mail:
Konto-Nr:		BLZ:
Kontoinhaber		Bankinstitut
Ort / Datum		**Unterschrift**

Weitere Informationen sind freiwillig, sie ermöglichen eine individuellere Seminargestaltung:
Ich bin niedergelassen ja / nein seit . Ich bin angestellt ja / nein seit
Ich habe Erfahrungen mit Naturheilverfahren: ja / nein Wie intensiv? sehr / mittel / wenig
Meine Fachrichtung: Schwerpunkt: