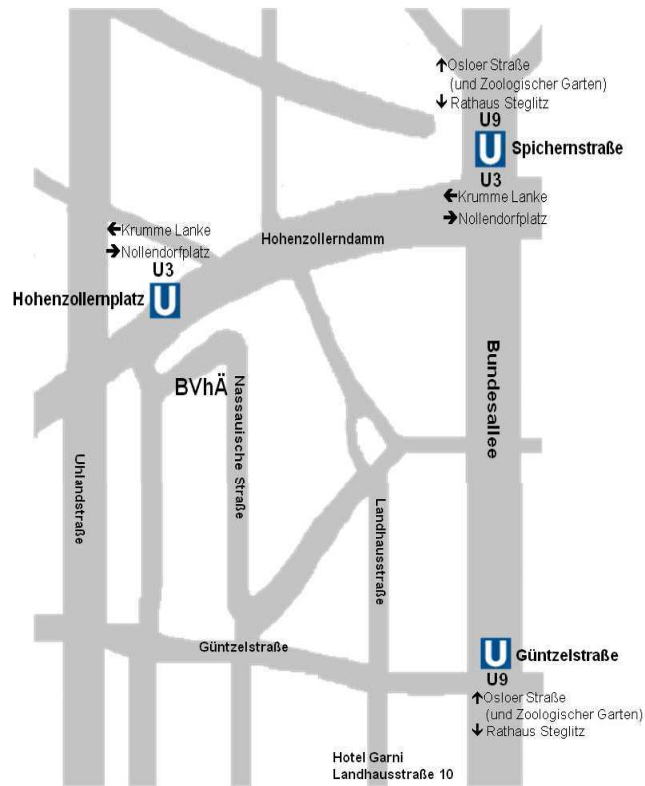


Berliner Verein  
homöopathischer Ärzte e. V.  
Nassauische Straße 2  
10717 Berlin



kostenpflichtige  
Parkplätze vorhanden,

U-Bahn:  
U9 Güntzelstraße  
U3 Hohenzollernplatz

Veranstalter / Kursort / Anmeldung:

Berliner Verein  
homöopathischer Ärzte e. V.  
Nassauische Straße 2  
10717 Berlin

Tel.: 0 30 / 8 73 25 93  
Fax: 0 30 / 86 20 99 40  
Mail: [info@bvhae.de](mailto:info@bvhae.de)  
[www.bvhae.de](http://www.bvhae.de)  
[www.homoeopathie-welt.de](http://www.homoeopathie-welt.de)

Deutscher Zentralverein  
homöopathischer Ärzte

Berlin/Brandenburg

Zertifizierungspunkte  
werden bei der Berliner  
Ärztekammer beantragt



## Gestalttherapeutische Anamnesetechnik für homöopathische Ärzte

**Johannes Feuerbach**

Dipl.-Päd., Gestalttherapeut  
DVG/EAGT/EAP

## Liebe Kolleginnen und Kollegen,

die Gestalttherapie legt Wert auf den Kontakt zwischen Therapeut und Patient. Alles, was in dieser Beziehung zum Ausdruck kommt an Gelingendem, Herausforderndem und Verstörendem ist sowohl Beziehungsdynamik als auch Orientierung für die aktuelle und für die weitere Behandlung.

Die Beziehungsdynamik bietet Hinweise für das Verstehen der Symptomatik, für die homöopathische Anamnese und Diagnostik, sowie für die Repertorisation.

Der Leiter fokussiert auf die individuelle, kreative und wertschätzende Gestaltung des Kontakts mit dem Patienten. Dabei spielt die Supervision der Gegenübertragungen eine wesentliche Rolle.

Die teilnehmenden Kolleginnen und Kollegen bieten einen Erfahrungsschatz aus ihrer Intuition, stimulierenden Gegenübertragungen und professionellem Wissen.

Teilnehmer: 7 – 12

Dauer: 2,5 – 3 Stunden

Bei Interesse wird die Gruppe im Monatsrhythmus weitergeführt.

Johannes Feuerbach Diplom-Pädagoge,  
Praxis für Supervision, Paar- und Gruppentherapie  
in Charlottenburg. — [www.feuerbach.biz](http://www.feuerbach.biz)

## Kurszeiten:

Mittwoch 10. Mai 2017 und  
Mittwoch 17. Mai 2017  
jeweils von 18:30 – 21:30 Uhr

## Hinweis:

**Beide Termine sind nur gemeinsam buchbar.**

## Kursgebühren:

**100,00 €** (Mitglied DZVhÄ)

**120,00 €** (Nichtmitglied)

**Kursleitung:** Dr. Jauch-Wimmer

## Anmeldebedingungen:

Die Zahlung der Seminargebühr erfolgt mittels SEPA-Lastschriftverfahren (bitte geben Sie dazu Ihre **vollständige IBAN** auf der Anmeldung an). Die Anmeldung wird erst mit Eingang des Geldes auf unserem Konto wirksam. Bei Absage durch den Veranstalter werden eingezahlte Gelder ohne Abzug zurück überwiesen. Bei Absage durch angemeldete Teilnehmer wird eine **Stornogebühr von 10 %** der Seminargebühr erhoben. Bei Absage in der Woche vor Seminarbeginn sind **50 % der Seminargebühr** zu zahlen, wenn kein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Wir weisen darauf hin, dass die einschlägigen Vorschriften des Datenschutzes (Schweigepflicht, Sozialdatenschutz, Schutz von personenbezogenen Daten) bei Vorstellungen von Behandlungsfällen oder anderweitiger Bekanntgabe von mit Patienten in Verbindung stehenden Informationen unbedingt einzuhalten sind. Mit Ihrer Anmeldung zu der genannten Veranstaltung bestätigen Sie uns, dass Sie zur Kenntnis genommen haben, dass die Verantwortung für die Einhaltung dieser Vorschriften für die von Ihnen im Rahmen dieses Kurses öffentlich gemachten Informationen bei Ihnen liegt.

## Anmeldung Seminar

Gestalttherapeutische Anamnesetechnik für  
homöopathische Ärzte  
mit Dipl.-Päd. Johannes Feuerbach

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Ort

.....  
Mail

.....  
Telefon

Mitglied im Landesverband: .....  
des Deutschen Zentralvereins homöopathischer Ärzte

## Der Betrag von

**100,00 €**       **120,00 €**  
(Mitglied DZVhÄ)      (Nichtmitglied)

soll vor Kursbeginn durch den BVhÄ von  
meinem Konto **IBAN-Nr.**

DE.....

abgebucht werden. Ich bin mit den neben-  
stehenden Anmeldebedingungen einverstanden.

.....  
Datum

.....      .....  
Stempel      Unterschrift