



Kurzer **G-Kurs** für Fortgeschrittene in der Homöopathie - F-Kurs Teil 2 in der Weiterbildung

Fallseminar für Fortgeschrittene

„Wo Gefahr ist, wächst das Rettende auch“¹

Heimische Mittel in der homöopathischen Therapie ¹Hölderlin

Arzneimittellehre und Fallbeispiele

Agaricus, Aranea, Lac defloratum, Alumina, Silicea, Graphit, Bellis perennis, Efeu, Eibe u.a.

Samstag, 7.3. bis Sonntag, 8.3.2020 in Wiesbaden-Naurod

mit Eva Borsche, Gerhard Bleul, Freya Jäschke und Sabine Schmidt

Kurszeiten: Sa. 9:00-12:15; 13:45-18:00 -- So. 9:00-12:15

Dieses Fallseminar von 13 Stunden wird für den praktischen Teil der Homöopathie-Weiterbildung für die Zusatzbezeichnung bzw. das Homöopathie-Diplom oder für die Verlängerung des Diploms anerkannt.

Es werden Behandlungsfälle vorgestellt und gemeinsam bearbeitet.

Die Teilnehmer können eigene Fälle zur Supervision einbringen; diese Fälle sind spätestens 14 Tage vor Kursbeginn (also bis 21.2.2020) bei einem der Dozenten einzureichen.

Anerkennung für die Verlängerung des DZVhÄ-Diploms: 13 Punkte (beantragt)

Zertifizierung der Landesärztekammer Hessen beantragt (ca. 18 Punkte)

Gebühren einschl. Mittagessen und Pausengetränke: 230 € (nach 24.1.2020: 250 €)

Ermäßigter Preis für DZVhÄ-Mitglieder: 210 € (nach 24.1.2020: 230 €)

Anmeldung an: DZVhÄ Kursbüro, Herr Schwaab, Tenne 3, 65529 Waldems / Tel: 06087-1026, Fax: 06087-988 87 91
E-Mail: juergen.schwaab@freenet.de

☐ Ich bin Mitglied des DZVhÄ und zahle (bis 24.1.2020) 210 € (inkl. Rabatt für Frühanmeldung).

☐ Ich bin Mitglied des DZVhÄ und zahle (möglichst bis 10 Tage vor Kursbeginn) 230 €.

☐ Ich bin kein Mitglied des DZVhÄ und zahle (bis 24.1.2020) 230 € (inkl. Rabatt für Frühanmeldung).

☐ Ich bin kein Mitglied des DZVhÄ und zahle (möglichst bis 10 Tage vor Kursbeginn) 250 €.

Eine preiswerte Übernachtung einschließlich Abendessen und Frühstück kann direkt im Wilhelm-Kempff-Haus gebucht werden. Tel. 06127-770, E-Mail: rezeption@wilhelm-kempff-haus.de.

Überweisung mit dem Stichwort „G-Kurs“ an: G. Bleul, Naurod-Kurse, Apo-Bank DE18 3006 0601 0803 7937 29

Name, Anschrift:

(bitte deutlich schreiben,
möglichst Stempel verwenden)

Name:

Straße:

Ort:

Telefon: Fax:

E-Mail:@.....

Datum:

Unterschrift:

Hinweis gemäß LÄK Hessen: Die Inhalte dieser Fortbildungsmaßnahme sind produkt- und/oder dienstleistungsneutral gestaltet. Potenzielle Interessenkonflikte des Veranstalters, der wissenschaftlichen Leitung und der Referenten (von denen wir zum Zeitpunkt der Planung nicht ausgehen) werden in einer Selbstauskunft gegenüber den Teilnehmern (z. B. erste Folie bei Vorträgen, Handout, Aushang, Hinweis in Programm, Link oder Download) offen gelegt werden.