Organkurs Leber Galle / Teil 1 Frühling

ĂLeben im Einklang mit den Jahreszeiten ï Das Gesetz der Balanceñ

Seminarinhalte:

- x Einführung in die Theorie und Praxis der TCM, Ernährung nach der 5 Elemente Küche, die Kostenproben werden in der Mittagspause gereicht
- x Qigong-Übungen für den Funktionskreis
- x Naturheilkunde passend zu den Organen Leber und Galle in Form von Leberwickel, Ölmischungen für Einreibungen, Heilpflanzentees und Pflanzenwasser werden vorgestellt

Kursdatum: 24.02.2018
Kursdauer: 09:00 Uhr ±ca. 16:30 Uhr (incl. Tee- und Mittagspause)
Kursort: Freie Waldorf Schule, Graf-Zeppelin-Str. 7, 535757 Sankt Augustin.
Kosten: 80 ¼ S U R 7 D J L Q N O 6 H P L Q D U X Q W H U O D J H Q * H W U l Q N H Q 9 H U S

Referentinnen:
Gisela Blaser: Krankenschwester, Pflegeberaterin für Naturheilkunde
Marita Gierlich: Heilpraktiker für Traditionelle Chinesische Medizin, Akupunktur & Kräutermedizin
Marita Bierbrauer: Dipl. Pädagogin, Tanz-Therapeutin & Kursleiterin der Medizinischen Gesellschaft Qigong-Yangsheng e.V. Bonn

Bitte bringen Sie mit:
Bequeme Kleidung, Wolldecke, Badetuch, Wärmflasche, 1 Stoffwindel oder Küchentuch, 2 Frotteetücher, kleines Kissen ggf. eine kleine Knierolle oder 2. Kissen, Schreibzeug. Die Bereitschaft zur gegenseitigen Körperarbeit wird vorausgesetzt. Bitte Tasse und Besteck(Löffel) mitbringen

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an: Gisela Blaser, Krausbitzchen 32, 53332 Bornheim-Sechten, Telefon: 02227-82445, Fax: 02227-81161 oder gisela.blaser88@t-online.de

---

Bitte hier abtrennen. Schicken Sie Ihre verbindliche Anmeldung ausgefüllt per Post, Fax oder Email zurück.

1 D P H «««««««««««« 9 R U Q D P H «««««««««

6 W U D ‰ H «««««««««««« 3 / = : R K Q R U W «««««««

Die Anmeldung ist gültig mit Überweisung der Kursgebühr von 80,00ú auf das Konto: Gisela Blaser, Volksbank Bonn Rhein Sieg e.G.: IBAN: DE28 3806 0186 0313 9560 16, BiC: GENODED1BRS

Bei Stornierung bis 2 Wochen vor Kursbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,-ú. Danach muss die Kursgebühr entrichtet werden, außer es wird eine Ersatzteilnehmer/in gestellt. Ich nehme auf eigene Verantwortung teil und erkenne die Anmeldebedingungen an.

Ort, Datum & Unterschrift: _____