



Seminarwoche Dunkelfeld, SANUM-Therapie und ergänzende Therapieverfahren

21. – 25. Juni 2021

Sie können jeden Block einzeln buchen. Sie können aber auch nur Block I und II belegen. Das wäre dann Dunkelfeld und SANUM-Therapie. Oder Sie belegen IV und V. Das wäre dann nur Dunkelfeld. Bei Buchung der ganzen Woche haben Sie einen Preisvorteil. Wiederholer, d.h. wenn Sie schon ein Dunkelfeld- oder SANUM-Seminar bei uns besucht haben, erhalten einen Rabatt von 20 %.

Die Seminargebühren finden Sie auf Seite 3.

Tag	Uhrzeit	Programm	Leitung	Block	X
Montag	9:30 – 10:00	Vorstellung, Einführung, Fragen	Günter Weigel, Isabell Diehm	I	
	10:00 – 10:30	Dunkelfeld: Technik, Material			
	10:30 – 11:45	Dunkelfeld: Proband 1			
	11:45 – 13:00	Dunkelfeld: Proband 2			
	13:00 – 14:00	Mittagspause			
	14:00 – 15:00	Dunkelfeld: Phänomene komplett			
	15:00 – 17:00	SANUM-Therapie I: Grundlagen			
	17:00 – 18:00	Dunkelfeld: 6 h-Überwachung Probanden 1 und 2, Fragen			
Dienstag	9:30 – 10:00	Fragen	Günter Weigel, Isabell Diehm	II	
	10:00 – 11:15	Dunkelfeld: Proband 3			
	11:15 – 12:30	Dunkelfeld: Proband 4			
	12:30 – 13:00	Dunkelfeld: 24 h-Überwachung Probanden 1 und 2			
	13:00 – 14:00	Mittagspause			

Tag	Uhrzeit	Programm	Leitung	Block	X
Dienstag	14:00 – 15:00	Dunkelfeld: Praxis	Günter Weigel, Isabell Diehm	II	
	15:00 – 17:30	SANUM-Therapie II, Praxis: Nasale Reflextherapie			
	17:30 – 18:00	Dunkelfeld: 6 h-Überwachung Probanden 3 und 4, Fragen			
Mittwoch	9:30 – 10:00	Fragen	Günter Weigel, Isabell Diehm	III	
	10:00 – 10:30	Dunkelfeld: 24 h-Überwachung Probanden 3 und 4			
	10:30 – 13:00	SANUM-Therapie III, Therapie: Borreliose, Horvi Enzymtherapie			
	13:00 – 14:00	Mittagspause			
	14:00 – 15:00	Schwermetalltest Wasser und Urin			
	15:00 – 18:00	SANUM-Therapie IV, Spenglersan Kolloid Bluttest, Diverse			
Donnerstag	9:30 – 10:00	Vorstellung, Einführung, Fragen	Günter Weigel, Isabell Diehm	IV	
	10:00 – 11:30	Dunkelfeld: Proband 5			
	11:30 – 13:00	Dunkelfeld: Proband 6			
	13:00 – 14:00	Mittagspause			
	14:00 – 15:00	Dunkelfeld: Spezielle Fälle			
	15:00 – 17:00	Dunkelfeld: Praxis			
	17:00 – 18:00	Dunkelfeld: 6 h-Überwachung Proband 5 und 6, Fragen			
Freitag	9:30 – 10:00	Fragen	Günter Weigel, Isabell Diehm	V	
	10:00 – 11:00	Dunkelfeld: 24 h-Überwachung Proband 5 und 6			
	11:00 – 12:30	Dunkelfeld: Praxis			
	12:30 – 13:00	Resümee der Seminarwoche			
Ende der Seminarwoche					

Bitte nur dieses Blatt einschicken!

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Telefon:	
Email:	

Seminargebühren			
Block I, II, III, IV	je	325,00 €	Die Seminargebühr für die von mir ausgewählten Blöcke (X) <input type="checkbox"/> habe ich überwiesen <input type="checkbox"/> überweise ich am _____
Block I und II	insgesamt	595,00 €	
Block IV und V	insgesamt	495,00 €	
Block I – V	Seminarwoche komplett	1.250,00 €	

Anmeldung			
Hiermit melde ich mich verbindlich für die von mir angekreuzten Seminarblöcke an:			
Block I, II, III, IV einzeln	<input type="checkbox"/>	Block IV und V	<input type="checkbox"/>
Block I und II	<input type="checkbox"/>	Block I, II, III, IV und V komplett	<input type="checkbox"/>
Bitte das Formular vollständig ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben per Post an unsere Adresse schicken oder als Anhang per Email senden an guenter.weigel@t-online.de			
Ihre Anmeldung ist erst verbindlich nach Einsenden der schriftlichen Anmeldung, erfolgter Zahlung der Seminargebühr und Bestätigung durch die Praxis Günter Weigel.			
Überweisung der vollständigen Seminargebühr auf folgendes Konto: Sparkasse Lörrach: IBAN DE31 6835 0048 0001 0055 11 – BIC: SKLODE66XXX			

Rücktrittsbedingungen
<ul style="list-style-type: none"> • Ein eventueller Rücktritt kann nur schriftlich erfolgen. • Bis zu 4 Wochen vor dem Kurstermin wird die volle Seminargebühr erstattet. • Bei einem Rücktritt bis zu einer Woche vor dem Seminar werden 50% erstattet. • Bei einem Rücktritt innerhalb einer Woche vor dem Seminar ist die volle Seminargebühr zu zahlen. • Bei einer Absage durch uns wird die volle Seminargebühr erstattet. • Bei Krankheit oder vorzeitigem Verlassen des Seminars besteht kein Erstattungsanspruch.

Die Kursbedingungen, insbesondere den Rücktritt betreffend, erkenne ich hiermit an

Datum:

Unterschrift: