



---

**ANMELDUNG zum Aufbaukurs Rhythmische Einreibungen nach  
Wegman/ Hauschka 2023-2025  
„Organeinreibungen und Pentagrammeinreibung“**

Bitte ankreuzen:

- Ich melde mich für den gesamten Aufbaukurs Rhythmische Einreibungen nach Wegman/ Hauschka 2023-2025 „Organeinreibungen und Pentagrammeinreibung“ (8 Module) am Pflegeseminar Dresden an.

Ich erkläre hiermit, dass ich die Kosten für alle 8 Module

- mit 2240,-€ gesamthaft vor Beginn der Fortbildung zahle  
 in Raten von 8x 300,00 € zahle  
 aus privaten- finanziellen Gründen eine andere gesonderte, individuelle Zahlungsvereinbarung mit dem Pflegeseminar benötige

Der Besuch einzelner Module ist möglich, wenn die Durchführung des gesamten Kurses für das Pflegeseminar gesichert ist.

- Ich melde mich für folgendes Modul an: (1-7) \_\_\_\_\_
- Ich erkläre hiermit, dass ich die Kosten von 320,00 € für ein gewähltes Einzelmodul bis jeweils 4 Wochen vor dem Termin zahle
- Folgende Voraussetzungen bringe ich mit:
- Grundkurs Rhythmische Einreibungen (ca. 90 Stunden) oder Vergleichbares
  - eine pflegerische, therapeutische oder pädagogische Tätigkeit (sonst Rücksprache erforderlich)
  - die Bereitschaft, alle zu erlernenden Handgriffe und Wahrnehmungsübungen in Zweier- bis Dreiergruppen an sich selbst gegenseitig durchzuführen

**Zeiten des jeweiligen Moduls**

Donnerstag, 18.30 - 21.00 Uhr

Freitag, 8.30 - 18.00 Uhr

Samstag, 8.30- 16.00 Uhr

**Kursort: wird spätestens 4 Wochen vor dem jeweiligen Modul bekannt gegeben.**



---

Zum Führen der Teilnehmerliste übergebe ich dem Seminar folgende persönliche Angaben:

NAME

VORNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE

PLZ:

WOHNORT

TEL/ HANDY:

E-MAIL (BITTE DEUTLICH SCHREIBEN!)

BERUF

DERZEITIGE TÄTIGKEIT

**Mit Ihrer schriftlichen Anmeldung tritt folgende Rücktrittsregelung in Kraft:**

Bei Rücktritt bis 01.09.2023 wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,- € durch das Pflegeseminar Dresden erhoben.

Bei einem späteren Rücktritt ( auch bei Krankheit) müssen 100% der Kursgebühr gezahlt werden oder Sie stellen einen Ersatzteilnehmer.

---

**Ort/Datum**

---

**Unterschrift**

Bitte schicken Sie diesen Anmeldebogen per Mail an: [dorit.seipelt@gmx.de](mailto:dorit.seipelt@gmx.de)

oder per Post an: Dorit Seipelt, Hornschenkenweg 3, 01728 Bannewitz/ OT Rippien