

Sabine Lankau  
Beinestr. 27  
64846 Groß-Zimmern  
Tel. 0 60 71 – 44 738  
Fax 0 60 71 – 74 99 17



Marion Fünfroeken  
Am Wehrholz 18  
61276 Weilrod-Rod a.d. Weil  
Tel. 0 60 83 – 95 93 75  
Fax 0 60 83 – 95 93 76

## Verreibeseminare 2010

### **Seminartermine:**

Nr. 1 Samstag 08.05.2010  
Nr. 2 Samstag 09.10.2010

### **Seminarleiterinnen:**

Sabine Lankau, Marion Fünfroeken

### **Seminarzeiten:**

10.00 Uhr bis ca. 17.00 Uhr

### **Ablauf der Verreibung:**

- 10.00 Uhr kurze Vorstellung der Seminarleiterinnen und der Teilnehmer
- 1. Verreibestufe (Dauer ca. 1 Stunde).
- Pause von 10 Min.
- 2. Verreibungsstufe (Dauer ca. 1 Stunde)
- Mittagspause (Dauer 1 Stunde)
- Auswertung der Symptome

**Wir bitten um pünktliches Erscheinen und um Einhalten der Pausen!**

### **Seminarort:**

Gross-Umstadt (Odenwald) Wegbeschreibung erhalten Sie bei Anmeldung.

### **Seminargebühr:**

60,-- Euro pro Seminarteilnehmer.

Die Raummiete beträgt 50,-- Euro und wird auf die anwesenden Seminarteilnehmer umgelegt.

**Essen:**

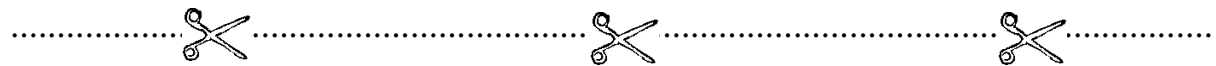
Jeder der Seminarteilnehmer kann mit einer mitgebrachten Speise oder einem Getränk zum Buffet beitragen.

**Teilnahmebedingung:**

Als Seminarteilnehmer sind Familienmitglieder, Freunde, Bekannte, Patienten, Tierbesitzer usw. und natürlich Therapeuten herzlich willkommen.

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Absagen innerhalb eine Woche vor dem Termin wird die volle Gebühr erhoben. Eine Anzahlung in Höhe von 30.-- Euro ist bis spätestens zwei Wochen vor Beginn im Voraus zu leisten an: Sparkasse Dieburg. BLZ 508 526 51, Konto-Nr. 38106431.

*Wir freuen uns auf Ihr Erscheinen und erwarten gespannt, welche Botschaft uns das Mittel in der Verreibung verraten wird.*



**Anmeldeformular**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Verreibeseminar an.

Seminar Nr.: .....

Mir ist bekannt, dass vor, während oder nach der Verreibung Symptome auftreten können, die zu dem verriebenen Mittel gehören und die Teilnahme an dieser Verreibung auf eigene Gefahr erfolgt. Starke gesundheitliche Einschränkungen (z.B. Herzerkrankungen, Schwangerschaft, Diabetes usw.) werde ich den Seminarleiterinnen **vor** der Verreibung mitteilen.

Mit meiner Unterschrift entbinde ich oben genannte Seminarleiterinnen von jeglicher Haftung.

Name: .....

Vorname: .....

Strasse/Hausnummer: .....

PLZ/Ort: .....

Telefonnummer: .....

Gesundheitliche Einschränkungen .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift