

# PRAXIS WEISMÜLLER

## INTENSIVAUFSTELLUNGEN

### 2020

#### Aufstellungen sind:

- ⇒ Eine Methode aus der systemischen Familientherapie
- ⇒ Eine Möglichkeit, Transparenz in vergessene, verschleierte oder verleugnete Prozesse zu bringen
- ⇒ Lösungen vergangener und/oder aktueller Probleme zu finden

#### Allgemeine Geschäftsbedingungen

1. Die Teilnehmer versichern, keine akute Psychose zu haben
2. Die behandelnden Ärzte und Psychotherapeuten wurden von der Absicht, an diesem Seminar teilzunehmen, unterrichtet.
3. Frau Weismüller wird über körperliche und seelische Erkrankungen von jedem Teilnehmer vorab in schriftlicher Form informiert
4. Teilnehmer, die nicht in unserem Praxishaus betreut werden, vereinbaren vor der endgültigen Anmeldung ein Vorgespräch (zusätzliche Kosten 80 €)
5. Gespräche nach dem Seminar können jederzeit im Büro vereinbart werden (Kosten 80 €/Sitzung)
6. Persönliche Daten aller Teilnehmer unterliegen der Schweigepflicht
7. Die Anmeldung wird verbindlich bei Zahlungseingang der Seminarkosten (370,00 €/p P)
8. Rückerstattung des Teilnehmerbeitrages bis 4 Wochen vor Seminarbeginn (abzüglich 40€ Bearbeitungsgebühr)
9. Bei Späterem Rücktritt/Umbuchung kann nur dann der Teilnehmerbeitrag (abzüglich 40 € Bearbeitungsgebühr) erstattet werden, wenn ein Teilnehmer von der Warteliste nachrücken kann.

#### ZIELSETZUNG

Erkennen, Verstehen, Durcharbeiten und Integration von

- ⇒ Interpersonellen Konflikten
- ⇒ Intrapersonellen Konflikten
- ⇒ traumatischen Erfahrungen
- ⇒ psychischen Anteilen, die bei der Entstehung und/oder Aufrechterhaltung von somatoformen Beschwerden maßgeblich sind



theresa@weismueller.saarland



06827/302 302

Fax 06827/302 400

<https://www.weismueller.saarland>

#### SEMINARORT:

Institut für angewandte Psychologie  
und Psychotherapeutische Medizin  
Im Oberdorf 42  
66646 Marpingen  
(Ortsteil Berschweiler)

# Anmeldeformular

zum Intensivseminar  
Aufstellungsarbeit 2020

- 16.04. – 19.04.2020**
- 13.08. – 16.08.2020**
- 22.10. – 25.10.2020**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von 370,00 € wird am \_\_\_\_\_  
auf das Konto IBAN DE22 3006 0601 0005 9143 37 überwiesen.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (umseitig; Punkte 1-9)  
habe ich verstanden und werde sie erfüllen.

Persönliche Mitteilung:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum