

Kurse planen, organisieren und durchführen

Das Seminar richten sich an Wickelfachfrauen / Wickelfachmänner, Therapeutinnen, Therapeuten, Heilpraktikerinnen, Heilpraktiker, Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner, Gesundheitsberaterinnen, Gesundheitsberater der Kneipp Hydrotherapie.

Ziele des Seminars:

- Die Teilnehmenden sind in der Lage, Inhalte rund um komplementärmedizinische Themen betriebsintern oder einem Laienpublikum attraktiv und praxisnah zu vermitteln.
- setzen sich mit methodisch didaktischen Themen auseinander und vertiefen sich individuell entsprechend dem persönlichen Ziel.
- haben die Gelegenheit eine Kurssequenz vorzubereiten, zu präsentieren und zu reflektieren.

Seminarinhalte:

Zielgruppenanalyse, Ablaufplanung, Rhythmisierung, Visualisierung, Präsentation, Auswerten

Kursdaten: **25./ 26. Mai und 22. Juni 2011**
 jeweils von 09.30 – 17.00 Uhr

Seminarort: Dorfstrasse 7, 8703 Erlenbach / ZH

Seminarkosten: Fr. 550.00 inklusive Seminarunterlagen und Zwischenverpflegung

Anzahl TeilnehmerInnen: max. 14 TN

Leitung: **Vreni Brumm**, dipl. Erwachsenenbildnerin HF
 dipl. Pflegefachfrau HF

Madeleine Ducommun-Capponi, dipl. Erwachsenenbildnerin HF,
dipl. Pflegefachfrau HF.

Informationen: **Vreni Brumm**, Dorfstrasse 7, 8703 Erlenbach,
Tel.: 044 910 07 88, E-Mail vreni@brumm.ch

Madeleine Ducommun-Capponi, Allmendstrasse 39,
4534 Flumenthal, Tel.: 032 637 20 69, E-Mail info@primulaveris.ch

Anmeldefrist: **20. April 2011**

Anmeldung an:

Angebote Brumm Ducommun, Vreni Brumm, Dorfstrasse 7, 8703 Erlenbach,
Tel.: 044 910 07 88 E-Mail vreni@brumm.ch

**Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Abmeldung bis 3 Wochen vor Beginn ist eine Ausfallgebühr von Fr. 100.-- bis 2 Wochen von Fr. 200.-- und bis 1 Wochen von Fr. 300.-- zu bezahlen. Die Zahlungen entfallen, wenn ein / eine ErsatzteilnehmerIn gestellt wird.
Sie erhalten eine Anmeldebestätigung mit Rechnung.**

..... Anmeldeformular

Kurse planen organisieren und durchführen

**Kursdaten: 25./ 26. Mai und 22. Juni 2011
jeweils von 09.30 – 17.00 Uhr**

Name:

Vorname:

Adresse:

Telefon / Fax / Mail:

Beruf / Ausbildung:

Tätigkeitsbereich:

Besuch der Weiterbildung zur Wickelfachfrau / Wickelfachmann: ja nein

Ort:.....

Datum:.....

Unterschrift: