



DGZH

Deutsche Gesellschaft für Zahnärztliche Hypnose
Selbstständige Regionalstelle Nordrhein, Uwe Georg Rudol

**Kursbegleitende Supervision und Fallvorstellung
„Zahnärztliche Hypnose“ 2026**

Kursort: EnTrance-Institut, Zum Vordamm 1, 57462 Olpe

ANMELDUNG per Fax/E-Mail über:

EnTrance

Tel: 02761 / 838150
Fax: 02761 / 839787
entrance-institut@gmx.de

Kursreihe	Termine	Kursinhalt	Referent
DGZH-Curriculum	20.-21.02.2026	Gruppenlehrsupervision	Uwe Georg Rudol

Teilnehmer / in (Praxisadresse):

Vorname		Name
Titel		Beruf
DGZH-Mitglied	() Ja	() Nein
Praxisname		
Straße		PLZ, Ort
Telefon		Fax
E-Mail		

Kursgeld: 520.- €

Max. Teilnehmerzahl 8 Personen

Kurszeiten: Freitag von 14.00 – 19.00 Uhr, Samstag von 09.00 -17.00 Uhr

Ich bringe voraussichtlich _____ Videos mit.

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Rechnung sowie eine Anmeldungsbestätigung mit genauer Wegbeschreibung und Hotelempfehlungen werden rechtzeitig vor Kursbeginn verschickt. Sollte der Kurs nicht stattfinden, so werden schon gezahlte Kursgebühren zurückerstattet - weitere Ansprüche bestehen nicht. Eine Absage seitens der Kursteilnehmenden ist bis 4 Wochen vor dem Seminartermin möglich, danach nur noch durch Stellen eines Ersatzteilnehmers. Mit der Anmeldung erkennt der/die Teilnehmer: In die Anmeldebedingungen an. Weiterhin bestätigt er/sie, dass er/sie bei normaler körperlicher und seelischer Belastbarkeit eigenverantwortlich an den Kursen teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift