DGZH

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

Kursbegleitende Supervision und Fallvorstellung
„DGZH-Curriculum 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/Leitung
DGZH-Curriculum	**05.-06.12.2026**	**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: Samstag von 14.00 – 19.00 Uhr, Sonntag von 09.30 -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