



## Anmeldeformular

**Wahlpflichtmodul: Energy Medicine**  
**Deutsche Gesellschaft für Energetische und Informationsmedizin DGEIM**

**Modulleiter: PD Dr. med. Hendrik Treugut**

Ort: **Oberberg Akademie**  
**Charlottenstraße 60**  
**10117 Berlin**

Kursgebühr: insgesamt € **2.400,-** \*  
Minimale Teilnehmeranzahl: **10**  
Anmeldeschluss: **31. August 2010**

Der Veranstaltungsort befindet sich in zentraler Lage in Berlin direkt am Gendarmenmarkt.

Die Präsenzzeiten finden immer am Samstag statt, beginnen um 09.00 Uhr und enden um 18.00 Uhr.

\* Das Modul umfasst 8 ECTS-Punkte. Es können auch Teile des Moduls gewählt werden. Die Gebühr für einen ECTS-Punkt (mit je einer Präsenzphase) beträgt jeweils 300 Euro.

Termin	Name	Thema
24.09.10 (abends)	<b>Treugut</b>	Kleine Festveranstaltung zur Moduleröffnung (unter Teilnahme von Prof. J. Oschman, USA)
25.09.10	<b>Schröder</b> ½ tåg <b>Treugut</b> ½ tåg	Einführung, Klangtherapie Einführung, Grundlagen
04.12.10	<b>Börnert</b>	Energiemedizinische Diagnostik und Therapie: technische Systeme, manuelle Verfahren
12.02.11	<b>Rothdach</b>	Diverse energiemedizinische Testverfahren
26.03.11	<b>Kempe</b>	Wissenschaftliche Grundlagen und praktische Anwendung der bioinformativen Verfahren
21.05.11	<b>Hollerbach</b>	Bewusstseinsmedizin
18.06.11	<b>Buhl</b> ½ tåg <b>Schmieke</b> ½ tåg	Orgon-Therapie Radionik
17.09.11	<b>Hempel</b> ½ tåg <b>Lazik</b> ½ tåg	Systematik der energiemedizinischen Diagnostik und Therapie Spezialtechniken der muskuloskelettären Therapie
05.11.11	<b>Kuhnke</b>	Elektroakupunktur nach Voll (EAV)
14.01.12	<b>Doepf</b>	Meridiandiagnostik, Segmentardiagnostik

Für das gesamte Curriculum (8 ECTS-Punkte):

Für einen Teil des Curriculums:

Name, Vorname: .....

Praxisanschrift: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

..... Datum Unterschrift

**Bitte einsenden an:**  
**Prof. Dr. Dr. phil. Harald Walach**  
**Europa-Universität Viadrina**  
**Masterstudiengang Komplementäre Medizin –**  
**Kulturwissenschaften – Heilkunde**  
**Große Scharrnstraße 59 15230 Frankfurt (Oder)**  
**Tel. +49 335 5534-2738**  
**Fax +49 335 5534-2748**  
**walach@europa-uni.de**

Hiermit melde ich mich verbindlich an: