



LACHESIS e.V.

Berufsverband für Heilpraktikerinnen
Verein von Frauen zur Förderung der Naturheilkunde

LACHESIS-AUSTAUSCHTREFFEN und MITFRAUENVERSAMMLUNG

23.-25.06.2017 in Rommerz bei Fulda



Foto: Silke Willers

Liebe Mitfrauen,

dieses Jahr ist alles anders: Unser Januar-Austauschtreffen findet aufgrund des Kongresses zusammen mit der MV im Juni statt. Wir werden an diesem Wochenende uns wieder gegenseitig stärken, uns unterstützen und wie immer Fälle interdisziplinär besprechen. Unser gesammeltes Wissen werden wir in kleinen Gruppen austauschen.

Es soll auch Raum sein für einen Austausch zu den Themen des Kongresses. Was können wir als feministischer Berufsverband politisch tun, um uns als Frauen und Heilpraktikerinnen zu stärken?

Wir wollen gerne das Thema weibliche Potenz/weibliche Kraft/Vulva/Vulvina, welches auf dem Kongress ein zentrales Anliegen war, weiter vertiefen. Wir können z.B. die Methode von Susan Bagdach als eine Herangehensweise spielerisch ausprobieren und versuchen, Kopf-Bauch-Herz-Vulva sprechen zu lassen. Wer sagt was und wo kann die Lösung sein? Dies kann bei Behandlungen unterstützen.

Wie immer bleibt Zeit zu spazieren und genüsslich zu essen.

Wir freuen uns auf Euch!
Birgit Wulf und Silke Willers

Birgit Wulf, Tel: 040 3866 8055 oder 0163 - 730 2837, birgitwulf@hotmail.com
Silke Willers, Tel: 0170-7069012, nord@lachesis.de



Lachesis
Austauschtreffen

Anmeldeinfos:

Welche schon früher anreisen und in Rommerz Mittagessen möchte: bitte bei der Anmeldung angeben.

Wir haben Zimmer im Landgasthof Imhof reserviert, der zu Fuß zu erreichen ist, um auch Einzelzimmerwünschen nachzukommen. Wir bitten daher unbedingt um frühzeitige Anmeldung.

Kosten bei Übernachtung im Seminarhaus:

DZ 150 € / Förderinnen 160 €
EZ 180 € / Förderinnen 190 €

Mittagessen am Freitag 13 € (nur mit Voranmeldung)

Preis für das Austauschtreffen bei Übernachtung im Hotel:

Tagungspauschale und Verpflegung: 120,- € / Förderinnen 130,- €
plus Hotelunterkunft: EZ mit Frühstück 90 € für 2 Nächte

Anmeldeschluss: 05.05.2017

Zeitlicher Ablauf:

- **Freitag 13 Uhr**
Mittagessen (nur mit Voranmeldung!)
- **Freitag ab 14 Uhr**
Anreise
- **Freitag ab 15 Uhr**
Mitfrauenversammlung
- **Samstag 10 - 13 Uhr**
gemeinsamer Austausch zu berufs- und frauenpolitischen Themen;
„Power für die Heilpraktikerin“,
evtl. noch MV
- **Samstag ab 15 Uhr**
Arbeit in Kleingruppen z.B. zum Thema weibliche Potenz
- **Sonntag 10 - 13 Uhr**
weiterer fachlicher Austausch
- **Sonntag gegen 14 Uhr** (nach dem Mittagessen)
Abreise



Foto: Silke Willers

Adresse:

Seminarhaus Rommerz
Am Fuchsberg 22
36119 Neuhof-Rommerz
Tel: 06655 4294
Fax: 06655 73713
www.seminarhaus-rommerz.de

Anmeldebedingungen:

Eine rechtzeitige Anmeldung ist empfehlenswert. Es gilt das Eingangsdatum der Anmeldung. Bei Abmeldungen bis 05.05.2017 entstehen Ausfallkosten in Höhe von 30 €. Bei späteren Abmeldungen fallen die vollen Kosten an, wenn der Platz nicht neu belegt werden kann. Fällt die Veranstaltung aus Gründen höherer Gewalt aus, besteht Anspruch auf Rückzahlung der Teilnehmerinnengebühr. Weitergehende Ansprüche bestehen nicht.

Anreise:

Falls ihr mit der Bahn anreist: Es gibt einen Abholservice vom Haus, teilt eure Ankunftszeiten bitte so früh wie möglich Silke (Tel: 0170-7069012, nord@lachesis.de) mit.



Geschäftsstelle
Renate Lodtka
Forellensteig 4
14542 Werder/Havel
Tel: 033 27-66 84 80
info@lachesis.de
www.lachesis.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zum **Austauschtreffen 2017**
und zur **Mitfrauenversammlung** an. **Anmeldeschluss: 05.05.2017**

Ich wünsche eine Übernachtung im:

- Einzelzimmer (180 € Mitfrauen, 190 € Förderinnen)
- Doppelzimmer (150 € Mitfrauen / 160 € Förderinnen) mit: _____
- Ich reise früher an und bestelle ein Mittagessen (13 €)
- Ich komme nur zur Mitfrauenversammlung
(Preis für eine Übernachtung / Verpflegung je nach Zimmerkategorie)
- Der Betrag in Höhe von _____ wird überwiesen.
Bankverbindung: GLS-Gemeinschaftsbank
Lachesis e.V., BIC: GENODEM1GLS , IBAN: DE 64 4306 0967 4014 4826 00
- Der Betrag in Höhe von _____ soll von u.g. Konto abgebucht werden
IBAN.....
BIC.....
Name.....
Telefon.....
E-Mail:
Datum..... Unterschrift.....