

Natürlich gesunde Kinder



Sanfte Hilfe aus eigener Hand:

.....vom Wadenwickel bis zum Zwiebelsäckchen.

Wie können wir die Gesundheit unserer Kinder auf natürliche Weise stärken?
Was ist bei Fieber zu beachten? Und wo sind die Grenzen der Selbstbehandlung?

Wickel, Auflagen, Heiltees und vieles mehr können zur Behandlung leichter Erkrankungen selbst angewendet werden. Aus meiner langjährigen Erfahrung habe ich Ihnen eine „natürliche“ Hausapotheke zusammengestellt, die ich Ihnen in diesem Kurs vorstellen möchte. Sie erfahren alles über die verschiedenen Anwendungen, sodass Sie sich im Umgang damit sicher fühlen können.

Für Homöopathie-Interessierte empfehle ich den Kurs: Das kleine 1x1 der Homöopathie.

Ort: Hebammen Mittendrin, Düsseldorfer Landstr. 128, 47051 Duisburg

Zeit: Samstag, 24.06.2017, 15 h bis 18 h

Kosten: 30,- €

Anmeldung: Brigitte Okon, Hebamme - Heilpraktikerin

Tel: 0203-6692694, www.praxis-brigitte-okon.de

Praxis Brigitte Okon, Hebamme-Heilpraktikerin, Mündelheimer Str. 59-61, 47259 Duisburg

Praxis Brigitte Okon
Heilpraktikerin - Hebamme
Mündelheimer Str. 59-61
47259 Duisburg-Huckingen



Terminvereinbarung:
Tel: 0203-6692694
www.praxis-brigitte-okon.de
beratung@praxis-brigitte-okon.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Bezeichnung: Natürlich gesunde Kinder
Ort: Hebammen Mittendrin
Datum: 24.06.17 , von 15 h bis 18 h
Kursgebühr: 30,-€

Name: _____

Vorname: _____

Email: _____

Tel.: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bitte melden Sie sich schriftlich per Post oder per Email (Adressen im Briefkopf) mit diesem Formular an und überweisen Sie die Kursgebühr bis spätestens 14 Tage vor Kursbeginn auf folgendes Konto:

Inhaberin: Brigitte Okon
IBAN: DE10 3505 0000 0340 0367 71, BIC: DUISDE33XXX
Verwendungszweck: Kurs-Juni-2017

Falls der Kurs wegen Krankheit oder zu geringer Teilnehmerzahl abgesagt werden muss, erstatte ich Ihnen selbstverständlich die gezahlte Kursgebühr zurück.
Bis 14 Tage vor Kursbeginn können Sie die Anmeldung stornieren.

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine Email-Adresse für interne Zwecke (Kursangebote) der Praxis Brigitte Okon genutzt wird.

Nein, ich bin mit der Nutzung meiner Daten nicht einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift