

# **Ganzheitliche Lichtbiologie**

**(Kurs in 2 Teilen)**

*Termin:* Teil 1: **02./ 03. Oktober 2010**

Teil 2: **13./14. November 2010**

*PRAXIS-Kurs (mit Farbsonne)*

*Tagungsort:* Heidelberg (Hotel Molkenkur)

*Referent:* Alexander Wunsch (Arzt)

*Beginn/Zeit:* Samstag: 10:00 bis 18:00 Uhr  
Sonntag: 09.00 bis 16.00 Uhr

*Preis:* **Teil 1:** € 410,- (+MwSt.)

**Teil 2:** € 410,- (+MwSt.)  
€ 648,- (+MwSt.) – Farbsonne SL

**Teil 2:** Gesamt-Sonderpreis € 930,- (+MwSt.)

Bei einer 2. Person aus einer Praxis (oder Begleitperson) ist der Grundpreis € 380,- (+MwSt.)

In dem *Praxis-Teil 2* stellt sich jeder Teilnehmer zuerst mit einem Fertigbausatz eine eigene Farbsonne SL zur Erzeugung von Spekto-Chrom-Farblicht höchster Qualität selbst zusammen, um mit dem Gerät die praktische Handhabung sowie die Wirkung der Farben zu erlernen und nach dem Kurs das erarbeitete Wissen direkt in die Praxis umsetzen zu können.

Der Fertigbausatz beinhaltet die Komplettausstattung mit Farbsonne SL, Farbfilter in Filterschutzbox für 17 Spekto-Chrom-Farben, elektrosmog-optimiertes Gleichstrom-Schaltnetzteil mit medizinischer Zulassung, Anschlusskabel, Schwanenhals, Befestigungsklemme, Ersatzlampe mit Öffnungswerkzeug und ein formschönes Stativ.

*(Wer eine solche Farbsonne bereits besitzt, bringt diese zum Kurs mit und bucht nur noch den Kurs.)*

Eine ausführliche Kurs-Dokumentation ist bei jedem Teil inbegriffen

Ebenfalls im Preis enthalten: Die Mittagessen (Samstag/Sonntag), ebenso auch Kaffee/Tee und kalte Getränke in den Pausen.

Teilnehmer:

**Ärzte, Zahnärzte, Kieferorthopäden, Heilpraktiker,  
Physiotherapeuten, Medizinisches Personal, Helferinnen/Mitarbeiter,  
interessierte Privatpersonen**

Ein Blatt mit weiteren Kurs-Informationen und den Tagesabläufen liegt bei oder kann angefordert werden

**Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich an (**Ganzheitliche Lichtbiologie 2010**):

Teil 1

Teil 2 (mit Farbsonne SL)

Teil 2 (OHNE Farbsonne SL)

---

Ich komme mit .....Person(en) und benötige als Übernachtung (2 Nächte)  Einzelzimmer  Doppelzimmer

---

Name/Vorname..... Titel/Berufsbezeichnung.....

Straße/PLZ/Ort.....

Telefon..... Fax..... Unterschrift/Stempel.....

E-Mail:.....

Name der Begleitperson:.....



**Per Fax oder Post an: GZM, Kloppenheimer Str. 10, 68239 Mannheim,  
Tel.: 0621 4824300, FAX: 0621 473949, E-Mail: info@gzm-org.de**

Bitte schicken Sie mir an die obige Adresse die weiteren Kurse.