



## **Anmeldung zum EmotionAid® Seminar**

### **Modul 1:**

Inhalte:

- Anwendung der 5 Schritte von EmotionAid®
- Arbeit mit Ressourcen
- Neurophysiologische Grundlagen von Stress und Trauma
- Stress- und Traumakonzept auf Basis von Somatic Experiencing (SE)®

Samstag: 09.03.24, 10:00 – 18:00 Uhr

Sonntag: 10.03.24, 09:00 – 16:30 Uhr

**Ort:** Melchiorstraße 14D, 50670 Köln (Nähe Hauptbahnhof)

Supervision zur Vertiefung des Erlernten **online:** 18.03.24, 18:30 – 21:00 Uhr

**Kosten:** 230 € (inkl. Supervision)

Überweisung bis spätestens 09. Februar 2024 auf das

Konto DE15 3406 0094 0005 9999 74 bei der Volksbank im Bergischen Land.

Die Teilnehmer:innenzahl ist auf 12 Personen begrenzt!

Bei Fragen können Sie sich gerne unter 0179-2015288 (Doris Mueller) oder 0151 23616878 (Stefanie Wittiber-Schmidt) melden.

### **Stornierung:**

Im Falle einer Stornierung bis 7 Tage vor der Veranstaltung ist die vollständige Summe fällig.

Sollten wir als Veranstalter aus wichtigem Grund gezwungen sein, den Kurs kurzfristig abzusagen, so sind wir zur Rückzahlung der vollen Kursgebühr verpflichtet. Weitere Ansprüche an uns bestehen nicht.

### **HAFTUNG:**

Für die physische und psychische Eignung zur Teilnahme ist jeder Teilnehmer selbst verantwortlich. Er verpflichtet sich, alle von uns hierzu gegebenen Hinweise zu beachten. Die Haftung für Beeinträchtigungen jeglicher Art infolge mangelnder Eignung eines Teilnehmers oder infolge Nichtbeachtung von Hinweisen ist, soweit gesetzlich zulässig, ausdrücklich ausgeschlossen.

**Referenten:**

Doris Mueller

H.P. Psychotherapie, Somatic Experiencing (SE)<sup>®</sup> Practitioner, Emotion Aid<sup>®</sup> Facilitator,  
EMDR/EMI<sup>®</sup> Praktikerin

Fortbildungen zu transgenerativen, sexuellen, medizinischen und Entwicklungstraumen  
BA Musiktheater

Stefanie Wittiber-Schmidt

Heilpraktikerin, Certified Rolfer<sup>™</sup>, Somatic Experiencing (SE)<sup>®</sup> Practitioner, EmotionAid<sup>®</sup>  
Facilitator, ISP (Integrale Somatische Psychologie)<sup>™</sup> Practitioner

Fortbildungen zu transgenerationalen, medizinischen und Entwicklungstraumen

Hiermit melde ich mich verbindlich an!

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ + Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
Beruf	

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Anmeldung bitte senden an: [info@stefanie-wittiber-schmidt.de](mailto:info@stefanie-wittiber-schmidt.de)