

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Programm: „*Heilfastenkurs*“ an.

Das Programm beinhaltet:

- Ärztliches Vorgespräch
- Medizinischer Check
- Fasten Skript
- Detox Fußbad
- Drei gruppentherapeutische Abende: Einführung und Fasten Begleitung, gemeinsames Fasten essen und Yin Yoga zum Ausklang
- Fasten Retreat am Samstag: Wir begleiten die medizinische Wirkung des Fastens durch Yoga, Meditation und eine Fasten-Kräuterwanderung. Sie erleben die entgiftende Wirkung des Fastens durch Leberwickel mit Nachruhen. Ein gemeinsames Fastenessen rundet den Vormittag ab.

Termine: Donnerstag 6.3.2025, Samstag 8.3.2025, Dienstag, 11.3.2025 und Donnerstag, 13.3.2025
Kurszeiten: Dienstags und Donnerstags von 18:00 bis 20:30 Uhr und Samstags von 9:00 bis 13:00 Uhr
Kursleitung: Dr. med. Brigitte Karner, Sunniva Karner (B. Sc. Psychologie, Yogatherapeutin)
Kursort: Seminarraum 1. OG Praxis Dr. Karner

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs an

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____
Tel.: _____
Email: _____

Die ärztliche Voruntersuchung, der medizinische Check, das Fastenscript, das Detoxprogramm, sowie das Fasten-Retreat am Samstag sind nicht Gegenstand der gesetzlichen Krankenversicherung und werden genauso, wie für Privatpatienten nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) abgerechnet.
Der Eigenanteil für gesetzlich Versicherte beträgt ca. 380 €.
Gerne erstellen wir einen individuellen Kostenvoranschlag.

Für alle Teile des Programmes, soweit sie nicht Leistung der gesetzlichen Krankenkasse sind, erhalten Sie eine Rechnung nach Maßgabe der GOÄ.

Datum

Unterschrift