

Sehr geehrte Frau Apotheker, sehr geehrter Herr Apotheker!
Sehr geehrte Schüßler Fachberaterin, sehr geehrter Schüßler Fachberater!

Einladung zum

Antlitzanalyse REFRESHER Intensiv Workshop

Frischen Sie an diesem Tag Ihre Kenntnisse rund um die Zeichen der Antlitzanalyse auf. Gemeinsam werden die Antlitzzeichen von Nr. 1 bis Nr. 27 in der Gruppe genau gezeigt und in kleinen Gruppen geübt.

Frischen Sie Ihr Wissen auf – Stärken Sie Ihre Beratungskompetenz

Voraussetzung zur Teilnahme:

abgeschlossene Fachausbildung zum Mineralstoffberater/zur Mineralstoffberaterin der GBA

Datum: Donnerstag, 29.10.2026

Dauer: 09:00 Uhr bis 17:00 Uhr

Teilnehmerzahl: mindestens 10 TeilnehmerInnen

Seminarort: Studio Seitelberger, 4320 Perg, Dirnbergerstraße 8/3/6 (Wohnoase Perg, 3. Stock)

Vortragende: Gertraud Seitelberger

Kosten: EUR 156,-- inkl. 20% MwSt.
Als Mitglied der GBA EUR 132,-- inkl. MwSt.

Wir freuen uns auf Ihr zahlreiches Kommen und wünschen Ihnen ein interessantes Seminar!

Antlitzanalyse REFRESHER Intensiv Workshop

Anmeldung

Datum: Donnerstag, 29.10.2026

Seminarort: Studio Seitelberger, 4320 Perg, Dirnbergerstraße 8/3/6 (Wohnoase Perg, 3. Stock)

Programmablauf

- 09.00 – 11:00 Uhr: Die Antlitzzeichen der Nr. 1 bis 27
- 11.00 – 11.30 Uhr: Pause
- 11.30 – 13.00 Uhr: Die Antlitzzeichen der Nr. 1 bis 27 mit Strategien zur Einnahme
- 13.00 – 14.00 Uhr: Pause
- 14.00 – 17.00 Uhr: Übung der Antlitzanalysen in kleinen Gruppen inkl. Erstellung eines Einnahmeplans

Zur oben genannten Veranstaltung melden wir folgende TeilnehmerInnen **verbindlich** an (bitte Vorname und Zuname ausschreiben und ankreuzen falls GBA-Mitgliedschaft besteht):

GBA-Mitglied: ☐ Ja ☐ Nein

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Rechnungsadresse: _____

Anmeldungen werden bis spätestens 18. September 2026 erbeten. Die Buchung erfolgt in der Reihenfolge der eingegangenen Anmeldungen.
Bitte geben Sie uns wegen der Vorbereitung von Unterlagen Bescheid, falls Sie an der Teilnahme verhindert sind. Vielen Dank!

**Bitte senden Sie diese Anmeldung
per E-Mail an gertraud.seitelberger@aon.at**

Datum und Unterschrift (sowie ggf. Apothekenstempel)

Datenschutzhinweis:

Die Sicherheit und der Schutz Ihrer Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Aus diesem Grund weisen wir Sie ausdrücklich darauf hin, dass Ihre angegebenen, personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden, soweit dies für die Anmeldung und Ausstellung der Teilnahmebestätigung des Seminars erforderlich ist. Ihre Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen.