

**Heilpraktikerschule  
Sylvia Dauborn**



**Ausbildungen**

Heilpraktiker/in • Gesundheitsberater/in-Präventionscoach/in  
Heilpraktiker/in (beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie)  
Tierheilpraktiker/in • Natur- und Heilpflanzenpädagog/e/in

**Überprüfungsvorbereitungen**

HPA/in • HPA/in (b.a.d. Gebiet der Psychotherapie)

**Seminare**

Fachfortbildungen • Coaching • Supervision • Lehranamnese  
Kräuter-Workshops • Pflanzenexkursionen

**Seminare Phytotherapie**

**2021**

**Sylvia Dauborn • Heilpraktikerin**

**Tierheilpraktikerin • Heilpraktikerin für Psychotherapie**

✉ **Goethestraße 26 • 65462 Ginsheim-Gustavsburg ☎ 06144/3544**

**www.sylvia-e-dauborn.de • hp@sylvia-dauborn.de**

## Seminare Phytotherapie

### Monatspflanzen in Phytotherapie, Ernährung und Homöopathie

#### Aufbau

Die Seminare Phytotherapie finden im zweimonatigen Wechsel im Gruppenunterricht statt. Sie können im Einzelunterricht absolviert werden.

Zur Erlangung von Praxiswissen können die Seminare mit allen angebotenen Lehrgänge kombiniert und während oder im Anschluß daran absolviert werden. Die Seminare Phytotherapie werden durch Skripte begleitet.

#### Inhalte

- Die Seminarreihe stellt Heil-/ Pflanzen und ihre phytotherapeutischen, volksheilkundlichen und spirituellen Aspekte vor.
- Es wird der Einsatz von Heil-/ Pflanzen in der zeitgemäßen Ernährung aufgezeigt und die Verwendung in der Küche vermittelt.
- Durch die Verkostung von Speisen und Getränken wird die darin enthaltene oder daraus zubereitete Heil-/ Pflanze auch geschmacklich kennengelernt.
- Das Begreifen und Erfahren der Heil-/ Pflanze im grobstofflichen Bereich verhilft auch zum bessern Verständnis für die Anwendung in der Homöopathie.

**Die Seminaren Phytotherapie stehen allen Interessierten offen.**

#### Kostenübersicht

| Seminar                | Dauer in Schulstunden | Teilnehmer/ innen | Kosten pro Person |
|------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| Seminar Phytotherapie  | ca. 2                 | ab 3              | 65,00 €           |
| Kleingruppenunterricht | ca. 2                 | 2                 | 70,00 €           |
| Einzelunterricht       | ca. 2                 | 1                 | 80,00 €           |

## Themenbereiche

| <b>Seminare Phytotherapie Monatspflanzen in Phytotherapie, Ernährung und Homöopathie</b> |               |                             |              |
|--|---------------|-----------------------------|--------------|
| Meerrettich  | Schwarzwurzel | Pastinake und Petersilienw. | Preiselbeere |
| Mistel   | Walnuß        | Senf                        | Paranuss     |
| Beinwell   | Veilchen      | Gänseblümchen               | Shiitake     |
| Gundermann   | Birke         | Löwenzahn                   | Erdbeere     |
| Waldmeister  | Rosmarin      | Rose                        | Mandel       |
| Melisse  | Basilikum     | Lavendel                    | Champignon   |
| Beifuss  | Salbei        | Wermut                      | Himbeere     |
| Paprika  | Weinrebe      | Mahonie                     | Haselnuss    |
| Hagebutte  | Apfel         | Holunder                    | Austernpilz  |
| Kastanie   | Odermennig    | Schlehe                     | Heidelbeere  |
| Weisskohl  | Liebstockel   | Birne                       | Walnuss      |
| Topinambur   | Rote Bete     | Möhre                       | Steinpilz    |

| <b>Seminare Phytotherapie<br/>Monatspflanzen in Phytotherapie, Ernährung und Homöopathie:<br/>Beeren, Nüsse und Pilze<br/>Termine 2021</b> |   |                                  |
|--|---|----------------------------------|
|  17   |  | <b>Thema</b>                     |
| 1.3.   | 16:00   | Preiselbeere, Paranuss, Shiitake |
| 7.6.   | 16:00   | Erdbeere, Mandel, Champignon     |
| 12.7.  | 16:00   | Himbeere, Haselnuss, Austernpilz |
| 22.11.   | 16:00   | Heidelbeere, Walnuss, Steinpilz  |

Bitte informieren Sie sich rechtzeitig über Themenänderungen auf Grund gruppeninterner Absprachen

Außerhalb der feststehenden Seminartermine sind auch individuelle Termine (mit Wunschthemen) als Einzel- oder Gruppenunterricht nach Absprache buchbar.

## **Auszug aus den AGB der Heilpraktikerschule Sylvia Dauborn**

### **Verbindliches**

1. Die Dauer der Seminare Phytotherapie beträgt jeweils ca. 2 Schulstunden (90 Minuten) im Gruppen- und Einzelunterricht.
2. Das Honorar ist vor jedem Seminar zu entrichten.
3. Der Anmeldeschluß ist 10 Tage vor dem Seminartermin.
4. Die Absagefrist von den Seminaren Phytotherapie beträgt 2 Werktage. Bei Nichteinhaltung der Absagefrist oder unentschuldigtem Fernbleiben ist das Honorar in voller Höhe zu entrichten, außer bei Vorlage einer Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung innerhalb einer Woche. Diese Regelung gilt ohne Ausnahme.

### **Anmeldung**

1. Melden Sie sich bitte verbindlich zu den Seminaren Phytotherapie, gemäß den AGB der Heilpraktikerschule Sylvia Dauborn, an.
2. Ein Anmeldeformular finden Sie auf Seite 5. Weiter Anmeldeformulare liegen in den Unterrichtsräumen aus.
3. Sie erhalten nach erfolgter Anmeldung eine Bestätigung.
4. Sollten Seminare Phytotherapie nicht stattfinden, werden Sie umgehend benachrichtigt.

**Verbindliche und rechtzeitige Anmeldungen sind für die Seminarplanung und -vorbereitung unerlässlich!**

**Speisen und Getränke werden frisch zubereitet und die Anzahl der Gedecke ist begrenzt!**

## Verbindliche Anmeldung für Fachfortbildungen und Seminare der Heilpraktikerschule Sylvia Dauborn

|                          |  |        |
|--------------------------|--|--------|
| <input type="checkbox"/> | Seminare Phytotherapie<br>Monatspflanzen in Phytotherapie, Ernährung und Homöopathie<br>Thema: | Datum: |
| <input type="checkbox"/> | Pflanzenexkursion<br>Thema:  | Datum: |
| <input type="checkbox"/> | Fachfortbildungen<br>Thema:  | Datum: |
| <input type="checkbox"/> | Notfalltherapie Praxis   | Datum: |
| <input type="checkbox"/> | Seminare Heilsysteme nach Hildegard von Bingen<br>Thema:                                       | Datum: |

**Mit der Anmeldung erkenne ich die AGB der Heilpraktikerschule Sylvia Dauborn verbindlich an  
und erkläre mich mit ihnen einverstanden.  
Die jeweiligen Teilnahmegebühren entrichte ich gemäß den AGB.**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Name, Vorname:               |  |
| Geburtsdatum:                |  |
| Straße, Nr.:                 |  |
| Plz, Wohnort:                |  |
| Telefon privat u. beruflich: |  |
| e-mail:                      |  |
| Berufsausbildung/-tätigkeit: |  |
| Medizinische Vorbildung:     |  |
| Ort/Datum:                   |  |
| Unterschrift:                |  |

**Sylvia Dauborn • Heilpraktikerin • Tierheilpraktikerin • Heilpraktikerin für Psychotherapie  
Goethestraße 26 • 65462 Ginsheim-Gustavsburg • ☎ 06144/3544  
www.sylvia-e-dauborn.de • hp@sylvia-dauborn.de  
Kreissparkasse Groß-Gerau • IBAN: DE52 5085 2553 0012 0446 81 • BIC: HELADEF1GRG**

## Verbindliche Anmeldung für Ausbildungen und Überprüfungs vorbereitungen der Heilpraktikerschule Sylvia Dauborn

|                          |  |         |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Ausbildung Heilpraktiker/in  | Beginn: |
| <input type="checkbox"/> | Überprüfungs vorbereitung Heilpraktiker/in   | Beginn: |
| <input type="checkbox"/> | Ausbildung Gesundheitsberater/in-Präventionscoach/in   | Beginn: |
| <input type="checkbox"/> | Ausbildung Heilpraktiker/in<br>(beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie)                | Beginn: |
| <input type="checkbox"/> | Überprüfungs vorbereitung Heilpraktiker/in<br>(beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie) | Beginn: |
| <input type="checkbox"/> | Ausbildung Tierheilpraktiker/in  | Beginn: |
| <input type="checkbox"/> | Ausbildung Natur- und Heilpflanzenpädagog/e/in   | Beginn: |

**Mit der Anmeldung erkenne ich die AGB der Heilpraktikerschule Sylvia Dauborn verbindlich an und erkläre mich mit ihnen einverstanden. Die jeweiligen Teilnahmegebühren sowie den ausgewiesenen Bearbeitungs-/Verwaltungsbeitrag von 120,00 € entrichte ich gemäß den AGB.**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Name, Vorname:               |  |
| Geburtsdatum:                |  |
| Straße, Nr.:                 |  |
| Plz, Wohnort:                |  |
| Telefon privat u. beruflich: |  |
| e-mail:                      |  |
| Berufsausbildung/-tätigkeit: |  |
| Medizinische Vorbildung:     |  |
| Ort/Datum:                   |  |
| Unterschrift:                |  |

**Sylvia Dauborn • Heilpraktikerin • Tierheilpraktikerin • Heilpraktikerin für Psychotherapie  
Goethestraße 26 • 65462 Ginsheim-Gustavsburg • ☎ 06144/3544  
www.sylvia-e-dauborn.de • hp@sylvia-dauborn.de  
Kreissparkasse Groß-Gerau • IBAN: DE52 5085 2553 0012 0446 81 • BIC: HELADEF1GRG**