



C-Aufbauseminar Im Rahmen der MEG Fortbildung „Klinische Hypnose“ und „Hypnosystemische Kommunikation nach M. Erickson“. Von der Psychotherapeuten- und Ärztekammer des Saarlandes mit 20 Fortbildungspunkten akkreditiert.

Seminarort: MEI Saarbrücken

Altes Forsthaus Pfaffenkopf
66115 Saarbrücken
T. | F. +49 (0) 6898 - 810 153
mei-sb@web.de
www.meg-saarbruecken.de

Hypnotherapeutische Raucher- entwöhnung: Das Tübinger Programm | 13. bis 14. Dezember 2024 |

Nur wenige Raucher schaffen den dauerhaften Ausstieg ohne Unterstützung. Hypnose kann diese Unterstützung leisten und wird inzwischen auch von der Gesundheitspolitik als Methode mit anhaltendem Erfolg anerkannt.

Das in diesem Seminar vorgestellte Tübinger Hypnose-Programm zur Raucherentwöhnung ist das erste durch eine wissenschaftliche Studie evaluierte Programm, das sich sowohl für die Gruppen- als auch für die Einzelbehandlung eignet. Das Konzept enthält neben der hypnotherapeutischen Grundlage auch verhaltenstherapeutische Elemente.



Cornelia Schweizer ist Autorin des im Carl-Auer Verlag erschienenen Buches:
Vom blauen Dunst zum frischen Wind
Hypnotherapeutische Raucherentwöhnung in 5 Sitzungen
Das Tübinger Programm
ISBN 978-3-89670-676-8

Referentin: Cornelia Schweizer, Dr. Dipl. Psych, PP, MEI Tübingen

Seminarzeiten: Freitag, 13. Dezember 2024, 14.00 bis 21.00 Uhr
Samstag, 14. Dezember 2024, 09.00 bis 16.00 Uhr

Kosten: 330 € (MEG Mitglieder: 290 €) | Vorabüberweisung mit Überweisungsbelegvorlage | Verpflegung inclusive

Bankverbindung: Milton Erickson Institut Saarbrücken | IBAN: DE 63 3006 0601 0003 8810 61 |
Deutsche Apotheker- und Ärztekbank | BIC: DAAE DEDD XXX



Anmeldung

Am schnellsten per **Fax an 06898 - 810 153**

(oder auch per Post)



Ja, ich möchte am Seminar „Hypnotherapeutische Raucherentwöhnung: Das Tübinger Programm“ am 13. und 14. Dezember 2024 teilnehmen.

Ich habe die Gebühr von 330 € (MEG Mitglieder: 290 €) am _____ überwiesen.

Den Überweisungsbeleg sende ich Ihnen per Fax/per Post.

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Telefon, Fax, EMailadresse

Beruf, Titel

Ort, Datum, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich selbstverantwortlich teilnehmen kann und dass ich mit den Anmelde- und Stornobedingungen des MEI (siehe: www.meg-saarbruecken.de) einverstanden bin.

