

Tagesseminar **SELBSTLIEBE**

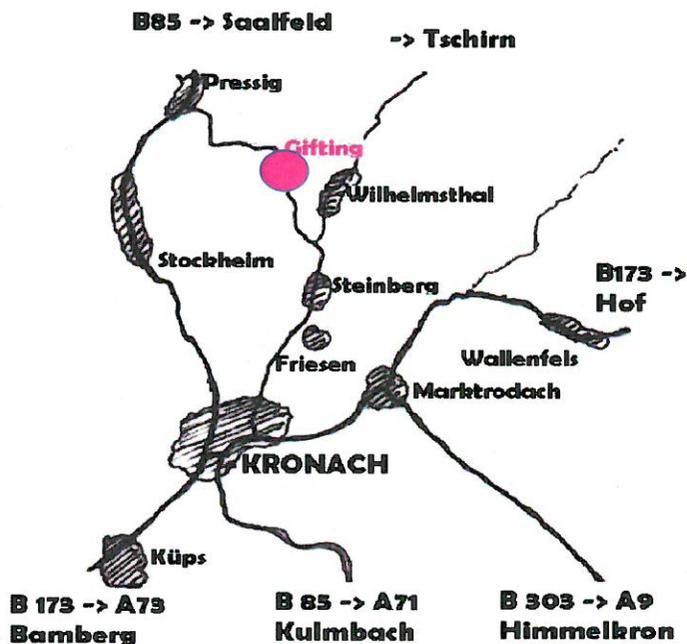
mit Dozentin
Verena Gräfin von Plettenberg
Krisenpädagogin
Fortbildungsleiterin

Veranstalter:
Ute Gutschmidt
96352 Gifting

in Kooperation mit



Das „Kurhaus“ findet sich im idyllischen Tal
des Flüsschens Kronach am Fuße
des oberen Frankenwaldes,
von Kronach kommend am Ortseingang links.



Veranstalter:

Ute Gutschmidt
Lindenstraße 2
96352 Wilhelmsthal - Gifting
Tel.: 09260/96 24 77
E-Mail: ute-gutschmidt@gmx.de

Anmeldeschluss. 15.04.2018

SELBSTLIEBE

Tagesseminar

„Liebe deinen Nächsten wie Dich selbst!“

Selbstliebe wird oft missverstanden als blinder Egoismus. Dabei ist es genau das Gegenteil!
Wer sich selbst nicht liebt, der wird auch nie jemand anderen lieben können!

An diesem Tag öffnen wir uns für folgende Themen:

- Selbstliebe - Selbstwertschätzung
- Achtsamkeit im Umgang mit mir selbst
- Eigene Kraftquellen erkennen
- Woraus ziehe ich meine Kraft
- Was macht mir Freude
- Bewusstmachen von eigenen Ressourcen und Stärken
- Wo stehe ich momentan?



ORGANISATORISCHES

Zielgruppe: Interessierte Frauen und Männer, welche sich einen Tag für sich Zeit nehmen um sich s e l b s t zu erfahren.

Datum: Sonntag, 22. April 2018
Beginn/Ende: 10.00 Uhr – 17.00 Uhr

Seminargebühr: 75,00 €
zzgl. Verpflegung 15,00 €

(Übernachtungsmöglichkeiten bei rechtzeitiger Anmeldung bedingt vorhanden - € 25,00 inkl. Frühstück)

Zahlung: Per Überweisung nach Erhalt der Anmeldebestätigung.

Referentin:

Verena Gräfin von Plettenberg

- Ausbilderin zum Krisencoach
- Dozentin der Hospizarbeit
- Selbständig tätig in eigener krisenpädagogischer Praxis

Veranstalter / Anmeldung bei:

Ute Gutschmidt
Lindenstraße 2
96352 Wilhelmsthal – OT Gifting
E-Mail: ute-gutschmidt@gmx.de
Tel.: 09260 / 96 24 77 (AB)

oder Anmeldung über:

KAB Bildungswerk Bamberg e.V.
Ludwigstraße 25 – Eingang C
96052 Bamberg
E-Mail: kab-bildungswerk@kab-bamberg.de
Tel.: 0951/91691-0
Fax: 0951/91691-49

Seminar-Nr: 2018-613

Anmeldung zum Tagesseminar Selbstliebe

Name: _____

Vorname: _____ Alter: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, ein Wohnort und meine Telefonnummer anderen Teilnehmern zwecks Bildung einer Mitfahrgelegenheit mitgeteilt wird.

ja nein

Datum, Unterschrift: