

Anmeldeformular

Prüfungsvorbereitungskurs Heilpraktiker/-in beschränkt auf das Gebiet der Psychotherapie

Hiermit melde ich mich an zum

**Vorbereitungskurs für die Prüfung im März 2027
ab Mittwoch, 06. Januar 2027,
von 18.00 Uhr bis 20.30 Uhr**

Die weiteren Termine werden mit den Kursteilnehmenden
abgesprochen.

Dauer: **2 Monate** (30 Unterrichtsstunden à 45 Min.)

Kosten: **€ 660,00** (€ 330,00 pro Monat)

Kursinhalte:

- **Gezielte Vorbereitung auf die schriftliche und mündliche amtsärztliche Überprüfung.**
- **Anamnese und Befund,**
- **Psychiatrische Syndrome,**
- **Differentialdiagnostisches Denken,**
- **Wiederholung der wichtigsten Krankheitsbilder.**

Kursort:

Heilpraktikerschule Lübeck, Marliring 66 a, 23566 Lübeck

Telefon 0451-3881399, Email info@heilpraktikerschule-luebeck.de

Name: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____