



**EUROPÄISCHES SEMINAR
FÜR
EQUINE LYMPHDRAINAGE
E.S.E.L.**

*an der Medizinischen Hochschule Hannover
Prof. Dr. Dirk Berens von Rautenfeld
In Luttmersen 10, 31535 Neustadt*

Tel: 05072-1846 (ab 19 Uhr) Mobil: 0171 - 3 13 3677 E-Mail: rautenfeld.dirk@mh-hannover.de

Liebe Seminaristen,

der kommende ML-Kurs wird vom

**11. August 2017 - 13. August 2017 in der Tierärztlichen Praxis Schönfließ, Ruth Maria Negatsch,
Am Anger 6, 16567 Mühlenbecker Land/OT Schönfließ**

stattfinden. Falls Sie weiterhin Interesse an der Teilnahme haben, schicken Sie bitte das Anmeldeformular ausgefüllt an uns zurück und überweisen Sie die Kursgebühr von 550 €. Das Kursbuch „Lymphologie und Manuelle Lymphdrainage beim Pferd“ (ISBN 978-3-89993-085-6) muss von unseren Teilnehmern eigenständig erworben werden.

➤ Überweisung bitte schnellstmöglich auf folgendes Konto:

Empfänger:	Ivo Trienekens		
Konto-Nummer:	0148985500	IBAN:	DE98 2504 0066 0148 9855 00
BLZ:	25040066	BIC:	COBADEFFXXX
Kreditinstitut:	Commerzbank		
Verwendungszweck:	Wichtiger Hinweis: Damit wir Ihre Zahlung richtig zuordnen können, geben Sie bitte als Verwendungszweck Ihren Namen, den Kursort sowie das Kursdatum an.		

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir bei einer kurzfristigen Absage eines Kursteilnehmers (8 Wochen vor Kursbeginn) 50 % der Kursgebühr als Aufwandsentschädigung einbehalten müssen. Bei einer Absage kürzer als 2 Wochen vor dem Kurs müssen wir die Kursgebühr zu 100% einbehalten.

Erst nach Eingang der Kursgebühr ist Ihr Kursplatz gesichert. Der Kurs beginnt am Freitag um 8.30 Uhr und endet am Sonntag spätestens um 16 Uhr. Am Sonntag erfolgt für alle Seminaristen eine schriftliche Prüfung (multiple choice). Die abschließende mündliche und praktische Prüfung findet meist zu einem späteren Zeitpunkt nach Absprache statt, da die Kurszeit in der Regel für systematische Übungen nicht ausreicht. Die Prüfungsgebühr für den mündlich - praktischen Teil beträgt 50 € und ist vor Ablegen der Prüfung direkt an den Prüfer zu entrichten. Am Anfang des Kurses erhalten Sie ein detailliertes Kursprogramm und Ihre Quittung über die Kursgebühr.

Die leibliche Versorgung (Mittagstisch) erfolgt über einen Pizza - Bringdienst oder in Eigenregie jeweils auf eigene Kosten.

Der Kurs ist auf dem Kursbuch „Lymphologie und Manuelle Lymphdrainage beim Pferd“ (ISBN 978-3-89993-085-6) aufgebaut. Bitte planen Sie die letzten Wochen vor dem Kurs für eine systematische theoretische Vorbereitung ein. Wir thematisieren in der Kurszeit nur noch offene Fragen von Ihnen. An dem Kurswochenende werden Sie kaum Zeit haben, sich theoretisch auf die Prüfung vorzubereiten. Nutzen Sie in Ihrer Umgebung die Möglichkeit eines Trainings von ML-Griffen durch einen humanen ML-Therapeuten von Mensch zu Mensch, falls Sie nicht schon einen ML-Kurs am Menschen absolviert haben.

Anbei finden Sie auch die Kursordnung die festlegt, was Sie in der Kurszeit *nicht dürfen*. Bitte schicken Sie uns diese unterschrieben und umgehend zu. Falls Sie besondere Terminwünsche zur mündlichen (praktischen) Prüfung haben, vermerken Sie diese schriftlich oder rufen Sie uns an.

In der Zeit des Kurses sollten Sie Sicherheitsschuhe, also festes Schuhwerk tragen und einen Taschenrechner zur Umfangsberechnung der Extremitäten mitbringen. Sie erhalten zu Kursbeginn einen Satz Kompressionsmaterial kostenlos. Wenn Sie weitere Watterollen oder Bandagen benötigen, können Sie diese käuflich bei uns erwerben.

Für weitere Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne telefonisch zur Verfügung.

Wir freuen uns auf Sie und einen spannenden Kurs!

Anmeldeformular

MLD/KPE Kurs Pferd 11.08. - 13.08.2017

in der Tierärztlichen Praxis Schönfließ
Ruth Maria Negatsch
Am Anger 6
16567 Mühlenbecker Land/
OT Schönfließ

Hiermit melde ich mich verbindlich für den oben genannten Kurs an.
Die Kursgebühr von 550€ habe ich am _____ auf das Konto

Empfänger: Ivo Trienekens
Konto-Nummer: 0148985500 IBAN: DE98 2504 0066 0148 9855 00
BLZ: 25040066 BIC: COBADEFFXXX
Kreditinstitut: Commerzbank Hannover
Verwendungszweck: _____
(Ihr Name/Kursort/Kursdatum)

überwiesen.

Name: _____

Anschrift: _____

Beruf: _____

Tel. / Fax: _____

E-Mail: _____

Unterschrift: _____

Anmeldung bitte an:

Prof. Dr. D. Berens v. Rautenfeld
In Luttmersen 10
31535 Neustadt

Kursordnung

Wir bitten um Verständnis, dass wir zum Schutz der am Kurs beteiligten Pferde und Menschen Regeln aufstellen müssen. Bitte lesen und unterschreiben Sie dieses Papier. Zur Zulassung des Kurses ist das Vorliegen dieses Papiers bei Anmeldung erforderlich.

Grundsätzlich werden wir für die in den Kurs integrierten Pferde versicherungstechnisch Sorge tragen, sofern es sich ausschließlich um Anwendungen im Rahmen der komplexen physikalischen Entstauungstherapie handelt. Dazu gehören die Durchführung manueller Behandlungsgriffe, das Anlegen von Kompressionsverbänden und bewegungstherapeutische Maßnahmen. Das bedeutet, dass jegliche anderweitigen Anwendungen oder Handlungen (z.B. diagnostische Manipulationen wie Beuge- oder Streckproben) an den Pferden am Standort des Kurses **UNTERSAGT** sind!

Ein Zuwiderhandeln dieser Regel muss zum sofortigen Ausschluss aus dem Kurs führen, ohne dass eine Rückerstattung der Kursgebühren erfolgt!

Für die Übungen am Pferd sind folgende Regeln einzuhalten:

Tragen Sie Sicherheitsschuhe, knien Sie niemals am Pferd, vermeiden Sie Handlungen, welche die Pferde im Kurs beunruhigen können (z.B. die Verwendung geräuschproduzierender Materialien). Eine Behandlung am Tier von beiden Seiten sollte nur nach Absprache mit dem Betreuer erfolgen, weil dadurch das Fluchtverhalten des Pferdes eingeschränkt sein könnte.

Die Versicherung der Kursteilnehmer durch die Kursleitung ist nicht möglich. Das bedeutet, dass Sie auf eigene Gefahr am Pferd den Kurs absolvieren. Bitte informieren Sie sich über die Möglichkeit einer persönlichen Versicherung.

Der Veranstalter lehnt jede Haftung ab.

Besondere Regeln am Kursstandort:

Die Räumlichkeiten/Ställe der Praxis (mit Ausnahme der Kursräumlichkeiten) dürfen ohne autorisierte Begleitpersonen nicht betreten werden.

Ich bin mit der Kursordnung einverstanden und akzeptiere die aufgelisteten Regeln mit meiner Unterschrift.

Datum

Unterschrift