

Jin Shin Jyutsu PHYSIO-Philosophie®

#### **Themenkurs**

# "Die 7. TIEFE-STARTHILFEKABEL-ENERGIE, DIE PRÄSENZ in unseren Händen"

Region Bayreuth in der Franken Akademie Schney

### mit Susa Hagen

## von Freitag, 3. bis Sonntag, 5.10.2025

JIN SHIN JYUTSU anzuwenden heißt, sich der Energie, die auch in unseren Händen fließt, bewusst zu werden.

Wir tauchen in eine präsente Stille ein, um aus diesem inneren Gewahrsein , die Veränderung der Pulsqualität zu erspüren. Wir werden Zeugen der energetischen Transformation - ob bei uns selbst oder auch wenn wir jemand anderen "strömen". In diesem Kurs werden wir uns dem Fühlen und Beobachten widmen – dem Umgang mit Empathie und klaren Grenzen, mit Selbstverantwortung und Unterstützung, wenn wir um Hilfe gefragt werden.

Wir werden uns mit der Frage beschäftigen: "wo beginnt und wo endet meine Kompetenz?"..... und welche Sprache, welche Ausdrucksweise ist stimmig als JSJ-PraktikerIn.

Und wir erforschen den methodisch-technischen Aspekt für die effiziente Anwendung unserer "Starthilfe-Kabel"

**Kursort:** FRANKEN-AKADEMIE SCHLOSS SCHNEY E.V.

Schlossplatz 8, 96215 Lichtenfels, Tel.: 09571 – 9750-0

Email: info@franken-akademie.de,

**Kurszeiten:** Einchecken am Freitag zwischen 13:30 Uhr und 14:00 Uhr

Kurszeiten Samstag 9.00 Uhr - ca. 18:00 Uhr mit ca. 1,5 Std.

Mittagspause

Am Sonntag 9.00 Uhr – ca. 16.00 Uhr mit nur einer Stunde

Mittagspause

**<u>Bitte mitbringen:</u>** Textbücher I + II von Mary Burmeister, Schreibmaterial, Farbstifte,

Decke, begueme warme Kleidung, Socken

Jeder, der eine Liege mitbringen kann, bitte auf der Anmeldung

vermerken.

**Voraussetzung:** mindestens ein 5-Tage-Kurs

Anmeldung: Die Anmeldung muss in jedem Fall schriftlich erfolgen (auch per E-Mail

möglich). Hierzu bitte beigefügtes Anmeldeformular an die Organisatorin schicken und die Anmeldegebühr in Höhe von 150 Euro überweisen. Die komplette Kursgebühr bitte bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn überweisen.

.....

Bankverbindung:

Barbara Rottmann, Liga Bank Bamberg

IBAN DE18 750 903 000 10 9057 579, BIC GENODEF 1M05

Verwendungszweck: Themenkurs 2025

Rechtzeitig vor Beginn des Kurses wird eine kurze Anmeldebestätigung per

Mail versendet.

Kursbeitrag: 190 € pro Tag, für den gesamten Kurs also 475 €

Übernachtungs- und Verpflegungsmöglichkeit in der Franken-Akademie Schloß Schney:

Kategorie 2 EZ 62,00 € Kategorie 3 EZ 50,00 €

(Dusche/WC am Flur)

Frühstücksbuffet 16,50 €, Mittagessen und Abendessen je 19,50 €

Tagesgäste können bei Voranmeldung für 19,50 € am Mittagessen teilnehmen.

Bei Interesse an Übernachtung bitte baldmöglichst bei der Organisatorin melden, da nur ein begrenztes Kontingent an Zimmern gebucht wurde. Die Abrechnung der Unterkunft und Verpflegung erfolgt mit der Franken-Akademie beim Kurs.

#### Allgemeine Stornierungsbedingungen

Die Anmeldung ist gültig, sobald eine Anzahlung von 150,- € bezahlt wurde. Durch die räumlichen Gegebenheiten ist die Teilnehmerzahl begrenzt. Deine Anmeldung ist nur gültig mit Eingang der Anzahlung. Bei Absage von weniger als 30 Tage vor Kursbeginn wird 20% der Kursgebühr (höchstens 150 €) einbehalten. Bei einer Absage ab 48 Std. vor Kursbeginn wird die gesamte Kursgebühr einbehalten.

Wenn ein Lehrer absagen muss, wird die Anzahlung bzw. gezahlte Kursgebühr erstattet. Weitere Kosten (Hotel, Reise) werden nicht erstattet.

**Organisation:** Barbara Rottmann

Dr.-Landgraf-Str. 8, 96142 Hollfeld

Tel.: 09274 80348, Mobil: 0174 252 1012

E-Mail: rottmann.barbara@web.de

"Der Universelle Lebenspuls ist die Beziehung des Körpers zu seiner Umwelt." Mary Burmeister Barbara Rottmann Dr.-Landgraf-Str. 8 96142 Hollfeld

E-Mail: rottmann.barbara@web.de

#### Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Themenkurs "Die 7. TIEFE-STARTHILFEKABEL-ENERGIE, DIE PRÄSENZ in unseren Händen"in der Franken-Akademie Schloß Schney vom 3. - 5.10.2025 an.

| Bitte i | in Druckb  | uchstaben ausfülle | en:          |                    |                          |            |     |
|---------|--|--------------------|--------------|--------------------|--------------------------|------------|-----|
|         | Name/ Vorname:   |                    |              |                    |                          |            |     |
|         | Straße/ Hausnr.:   |                    |              |                    |                          |            |     |
|         | PLZ/ Wohnort: Telefonnr.: E-Mail:                            |                    |              |                    |                          |            |     |
|         |  |                    |              |                    |                          |            |     |
|         |  |                    |              |                    |                          |            |     |
|         |  |                    |              |                    |                          |            |     |
| Meir    | nen letz   | zten 5-Tage-K      | urs habe ich | in (Stadt)         |                          |            |     |
| bei (   | (Lehrer)   | ):                 |              |                    |                          | besuch     | ıt. |
| •       |  |                    |              |                    |                          |            |     |
| 0       | Ja, ich bringe eine Behandlungsliege mit                     |                    |              |                    |                          |            |     |
| 0       | Übernachtung und Verpflegung in der Franken-Akademie (Zimmer |                    |              |                    | (Zimmer nach Verfügbarke | t)         |     |
|         | 0 EZ Kategorie II  |                    | rie II       | 0 EZ Kategorie III |                          |            |     |
|         | 0  | Frühstück          | 0            | Mittagesse         | n 0                      | Abendessen |     |
| 0       | Mittagessen 19,50 € (für Tagesgäste)                         |                    |              |                    |                          |            |     |
|         |  |                    |              |                    |                          |            |     |
|         |  |                    |              |                    |                          |            |     |
|         |  |                    |              |                    |                          |            |     |
| Ort     | Datum  |                    |              | Linte              | rechrift                 |            |     |