

## *Bedürfnisorientierte Jahresrückschau 2025...*



## *GFK-Praxistag*

**Samstag, 29. November 2025, 10:00 – 18:00 Uhr**

**Veranstaltungsort:** Dialog Forum  
Jungviehweide 9, 69509 Mörlenbach–Großbreitenbach

**Inhalte:**

- Einfühlsame und bedürfnisorientierte Jahresrückschau 2025: Wofür bin ich dankbar? Welche Bedürfnisse habe ich genährt?
- Schwerpunktthema: **Gesundbleiben in einer verrückten Welt**  
Wie die GFK-Haltung dabei helfen kann
- Innere Muster erkennen und umwandeln
- „Giraffenenergie“ aufladen
- Verbindung und Unterstützung Gleichgesinnter genießen
- GFK üben und anwenden an Themen der Teilnehmenden

**Investition:** Teilnahmegebühr **120 bis 160 €** (nach Selbsteinschätzung); **zzgl. 15 €** (bitte bar) Tagungspauschale. Für Pausen-Getränke ist gesorgt. Bitte bringt für die Mittagspause für das gemeinsame Buffet „Leckereien“ mit.

Bitte die Teilnahmegebühr vor dem Praxistag überweisen:  
Bankverbindung: Kontoinhaber: Eberhard Schererz  
IBAN: DE24 6609 0900 3977 2956 06 BIC: GENODEF1P10

**Anmeldeschluss:** 15. November 2025  
Bitte meldet Euch frühzeitig über den Anmeldebogen an, gerne per Mail **eberhard-schererz@gmx.de**, da die Teilnehmerzahl auf 10 Personen beschränkt ist. Mit Eingang der Zahlung ist der Platz reserviert.

# Anmeldung

Bitte bis spätestens Mittwoch, **15. November 2025** zurücksenden

Dialog Forum  
Eberhard Schererz  
Im Birkets 22c  
69509 Mörlenbach



oder per Fax: 06209 71 22 18...  
oder per Mail: eberhard-schererz@gmx.de

***ich komme ...***

## ***GFK-Praxistag***

Ich melde mich verbindlich an für den Praxistag am **29. November 2025**.  
Die Teilnahmegebühr von **120 - 160 Euro** (nach Selbsteinschätzung; bei Mehrwertsteuerpflicht: zzgl. MwSt.) überweise ich bis spätestens 15. November 2025 auf folgendes Konto:

Bankverbindung: Eberhard Schererz, IBAN: DE24 6609 0900 3977 2956 06  
BIC: GENODEF1P10, PSD Bank Karlsruhe-Neustadt eG

Die Tagungspauschale in Höhe von 15 Euro zahle ich bar vor Ort.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum und  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Das Kleingedruckte:**

Mit Eingang Ihrer Zahlung ist Ihre Anmeldung verbindlich. Ich versichere, dass ich Ihre Daten nicht verkaufe oder an Dritte weitergebe. Ich werde Ihre Daten in geringem Umfang dazu nutzen, Sie über weitere Seminare und Veranstaltungen zu informieren.

### **Rücktrittsrecht:**

Vielleicht können Sie durch unvorhersehbare Umstände nicht am Seminar teilnehmen. Wenn Sie uns dann bis zu einem Monat vor dem Seminarbeginn schriftlich absagen, berechnen wir keine Rücktrittsgebühr.

Selbst nach diesem Zeitpunkt heißen wir gerne jemand willkommen, der an Ihrer Stelle teilnehmen will. Wenn dies nicht möglich ist und auch keine Teilnehmerin von der Warteliste nachrücken kann, wird eine Rücktrittsgebühr in Höhe von 50% der Seminargebühr fällig. Bei einer Absage nach dem 15. November 2025 berechnen wir die volle Gebühr, es sei denn, jemand kann an Ihrer Stelle den Platz einnehmen.

Wir sind auf sichere Einnahmen angewiesen, gleichzeitig möchten wir niemanden finanziell unnötig belasten, der kurzfristig z.B. aus Krankheitsgründen nicht teilnehmen kann. Daher empfehlen wir den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung, die dann auch für den Ausfall der Seminargebühren eintritt. Sie erhalten eine solche Reiserücktrittsversicherung in jedem Reisebüro oder im Internet z.B. unter <http://www.erv.de>.