



«Der Patient ist sein
bester Arzt
und der Arzt sein
Begleiter“

(Paracelsus)

Das Ziel dieses Seminars ist es, das eigene
Leben mit vollem Potential zu nehmen und zu
genießen.



Bitte reservieren sie ihr Zimmer
direkt beim Hotel

Hotel Rössli Tufertschwil
Tufertschwil 20
CH-9604 Lütisburg
T +41 71 932 01 00
kontakt@roessli-tufertschwil.ch

Anfahrt

Sie finden uns nur 15 Minuten von Wil und eine
Stunde von Zürich entfernt.

Ihr Auto parkieren Sie bequem auf einem der 100
Gratisparkplätze.

Mitten auf dem Parkplatz befindet sich eine
Elektroauto Ladestation.

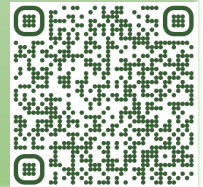


Wenn Sie mit öffentlichen
Verkehrsmitteln anreisen,
holen wir Sie auf
Voranmeldung gerne am
Bahnhof "Lütisburg
Station» ab



Heilung mit Mutter und Vater

**Mittwoch, 06.12.2023 bis
Sonntag, 10.12.2023
mit
Dr. med. Ilse Kutschera**



Schon mein Vater als Professor für innere
Medizin und Kardiologie hat mein Interesse
an Psychosomatik geweckt.

Als Kardiologin erlebte ich über viele Jahre
an Hunderten von Patienten, dass das Herz
krank wird, wenn es an der Liebe krankt.
Dies gilt auch für viele andere Krankheiten
und Symptome.

Das Miteinander von Medizin und
Psychotherapie ist die Basis meiner Arbeit.



In diesem Selbsterfahrungsseminar liegt der Schwerpunkt auf der Beziehung zu Mutter und Vater.

Diese Primärbeziehungen haben sich in der langjährigen psychotherapeutischen Erfahrung, von Ilse Kutschera, als bleibend und entscheidend für das ganze Leben herausgestellt.

Mit verschiedenen psychotherapeutischen Methoden wie Hypnotherapie und Familienstellen wollen wir erreichen, dass Sie Ihr Leben mit vollem Potential leben und genießen können.

Termin: Ab Mittwoch 06.12.23 15:00 Uhr
Bis Sonntag 10.12.23 13:00 Uhr

Ort: Hotel Rössli Tufertschwil AG
Tufertschwil 20
CH-9604 Lütisburg

Leitung: Dr. med. Ilse Kutschera

Organisation: Gesundheits- und Bildungszentrum
Bruno Zach

Kosten: CHF 580.-

Anmeldung zum Seminar:
Heilung mit Mutter und Vater

GEBIZ
Gesundheits- und Bildungszentrum Bruno
Zach
Im Schörli 3, 8600 Dübendorf
+41 (0)44 621 39 39

info@gebiz.ch

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____