

## Metamorphische Methode

Liebe Interessenten,  
ich möchte Euch gerne zu diesem wunderschönen Seminar einladen.

*„Was wir den Anfang nennen, ist oft das Ende.  
Und zu beenden, heißt anzufangen . . .“ (T. S. Eliot)*

Bei dieser Methode, handelt es sich um eine Weiterentwicklung der Reflexzonentherapie. Wir lernen am Zeitgefüge eines Menschen zu arbeiten, in der alle unsere Eigenschaften gefestigt wurden. Die Reflexzonentherapie arbeitet daran, Veränderungen im Körper zu bewirken. Die vorgeburtlichen Muster werden behandelt. Vorgeburtliche Blockaden gelöst. Vom Zeitpunkt kurz vor der Zeugung bis zur Geburt.

Der englische Heilpraktiker Robert St. John fand vor ca. 60 Jahren heraus, daß viele körperliche Leiden verursacht werden durch eine Blockierung in der Wirbelsäule und somit auch in deren Reflexzonen behandelt werden können. Die Massage an der Reflexzone „Wirbelsäule“ des Fußes ist genauso wirkungsvoll, als würde man den ganzen Fuß behandeln.

Dann ging Robert St. John in seinen Überlegungen weiter und übertrug die Zeit der Schwangerschaft auf die Reflexzone der Wirbelsäule von Füßen, Händen und Kopf. Somit wurde die Wirbelsäulenzonen zu einem Träger eines Zeitgefüges.

Die Metamorphische Methode arbeitet also auf der Zeitebene und erlaubt der Lebenskraft, Wandlung im Menschen hervorzubringen.

Seminargebühr: € 120,- (inkl. 19% MwSt.)

*„Eine Raupe, die zum Schmetterling wird oder die Eichel, die zur Eiche wird.  
Die Wandlung von dem was wir sind zu dem was wir sein könnten . . .“*



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar  
**Metamorphische Methode**  
mit Andreas Schmandt am \_\_\_\_\_ in Pohlheim an.

- Ich bringe die Teilnehmergebühr am ersten Seminartag in BAR mit.
- Ich habe die Teilnehmergebühr überwiesen auf das Konto:

Konto-Nr.: **242024963**  
Bankleitzahl: **513 500 25** , Sparkasse Gießen  
Kontoinhaber: Andreas Schmandt  
Stichwort: Metamorphose \_\_\_\_\_ (Termin)

Name: \_\_\_\_\_

Kpl. Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden damit, daß An- und Abreise sowie die Teilnahme an der Veranstaltung vollständig auf mein eigenes Risiko erfolgen. Jegliche Haftung von Seiten des Veranstalters, des Organisers oder des Referenten ist ausgeschlossen. Mir ist bekannt, daß im Rahmen der Veranstaltung keine medizinischen Diagnosen erfolgen oder Therapien im medizinischen Sinne verordnet oder angewandt werden. Falls ich mich in ärztlicher/therapeutischer Behandlung befinde, spreche ich die Teilnahme ggf. mit meinem Arzt/Therapeuten ab.

Bei Rücktritt vom Seminar bis zu zwei Wochen vorher werden 40% der Kursgebühr berechnet, danach 75% der Kursgebühr; beim Rücktritt drei oder weniger Tage vor Seminarbeginn wird die volle Kursgebühr berechnet, sofern jeweils kein Ersatzteilnehmer gefunden wird.

ANMELDESCHLUSS ist fünf Werktage vor Seminarbeginn. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

**Viel Spaß beim Seminar!**

( Dieses Anmeldeformular bitte per Fax 06403 – 9745 72 oder per Post an  
**Andreas Schmandt, Ludwigstr. 44, 35415 Pohlheim** zurücksenden )