

Anmeldung

Montag bis Donnerstag 10.00 bis 12.00 Uhr unter
Telefon : 0171 95 78 586 Frau Scheffler

oder

Telefon : 0172 36 490 36 Frau Bredehorn

oder

Per email :

Lymphselbsthilfe.thueringen@gmail.com

oder

Nutzen Sie unsere Antwortkarte !

Unkostenbeitrag pro Person 5,00 €
für Mittagseintopf & 1 Getränk

Der Unkostenbeitrag ist bis zum
27. Juni 2018

zu überweisen :

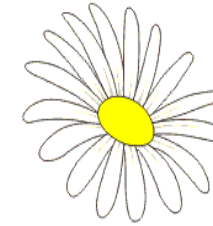
Sparkasse Mittelthüringen

IBAN : DE10 8205 1000 0100 161 669

Lymphselbsthilfe Thüringen e. V.

Gerda Bredehorn

99084 Erfurt , Hermann Brill Str. 119



**Lymphselbsthilfe
-Thüringen e.V.**

6. Thüringer Venen-und Lymphtag 2018 in Erfurt



Wir laden Sie herzlich am 14.. Juli 2018 von
10.00 Uhr bis 16.00 Uhr in die Mensa der
Helios Klinik Erfurt ein.

Straßenbahnlinie 3 ab Hauptbahnhof

Parkplätze im Parkhaus Klinikum

Diese Veranstaltung wird finanziell unter-
stützt durch :



Lymphselbsthilfe Thüringen e.V.
Gerda Bredehorn
Hermann Brill Str. 119
99099 Erfurt

Anmeldung zum

6. Thüringer Venen-und Lymph-
tag in Erfurt

am 14.Juli 2018 10-16 Uhr

HELIOS Klinikum Erfurt, Mensa



6. Thüringer Venen- und Lymphtag 2018

im Helios Klinikum Erfurt , Nordhäuserstr. –Mensa

für **Patienten**, **Angehörige**, **Interessenten**, **Ärzte**, **Pflegekräfte**,
Lymphtherapeuten, **Bandagisten** und **Lymphologische Fachberater**

PROGRAMM

09.00 Uhr Anreise und Einlass

10.00 Uhr Begrüßung und Eröffnung
 aller Gäste und Anwesenden

11.00 Uhr Informationen , Änderungen
 und das Selbstmanagement
 in der Leitlinie für
 Lymphpatienten In der Praxis

 Ref. Dr. Klaus Schrader
 BV für Lymphologen ,
 FA Phlebologie

12.00 Uhr Wildkräuter und ihre
 Wirkungsweisen auf unser
 Immunsystem

 Ref. Frau Schütz
 Erährungsberaterin

12.30 Uhr Pause

 Aussteller von med. Versorger,
 Imbiß /Getränke Angebot

13.00 Uhr Die Methoden des Ayurveda bei
 Erkrankungen des lymphatischen
 Systems

 Ref. Frau Schneiderbanger
 Heilpraktikerin

13.45 Uhr Antrag abgelehnt ?
 Widerspruch lohnt sich !

 Ref. Rechtsanwalt Viernickel

14.30 Uhr Gesprächsrunden, Anfragen an
 die Referenten, Vertreter der
 Krankenkassen und der Politik

16.00 Uhr Verabschiedung und Dankeschön
 durch die Vorsitzende
 Frau Gerda Bredehorn

Informationen rund um unsere Gesundheit !
Förderung durch die



Absender :

Name:.....

Vorname:.....

Strasse:.....

PLZ / Ort:.....

Hiermit melde ich mich verbindlich
mitPersonen an.

Den Unkostenbeitrag in Höhe von
.....Euro wurde überwiesen.

Unterschrift

Alle Teilnehmer erhalten am Ein-
gang Ihre Bestätigung / Quittung
des Unkostenbeitrages