

Berliner Verein  
homöopathischer Ärzte e. V.  
Nassauische Straße 2  
10717 Berlin



Deutscher Zentralverein  
homöopathischer Ärzte

Berlin/Brandenburg

Fortbildungspunkte  
werden bei der Berliner  
Ärztekammer beantragt



# Berlin

07.09. – 08.09.2019

## „Homöopathische Behandlung von Hautkrankheiten und Allergien“

Kostenpflichtige Parkplätze vorhanden  
U-Bahn:  
U9 Güntzelstraße  
U3 Hohenzollernplatz

Veranstalter / Anmeldung / Seminarort:

Berliner Verein  
homöopathischer Ärzte e. V.  
Nassauische Straße 2  
10717 Berlin

Tel.: 0 30 / 8 73 25 93  
Fax: 0 30 / 86 20 99 40  
Mail: [info@bvhae.de](mailto:info@bvhae.de)

[www.bvhae.de](http://www.bvhae.de)  
[www.dzvhae.de](http://www.dzvhae.de)



Dr. Pawan Pareek

## Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir freuen uns, dass Dr. Pawan Pareek zum vierten Mal nach Berlin kommt. Die Begeisterung der Teilnehmer in den Vorjahren war fordernd.

In diesem Jahr werden wir uns mit der homöopathischen Behandlung von Hautkrankheiten und Allergien beschäftigen. Schwerpunkte werden u. a. Akne vulgaris, Neurodermitis, Herpes Zoster, Asthma bronchiale und Psoriasis sein.

Dr. Pareek kommt aus einer bekannten homöopathischen Ärztfamilie aus Indien, die schon über drei Generationen reicht.

Er wird uns seine Arbeitsweise vermitteln und schwierige, die ärztliche Kunst herausfordernde Fälle präsentieren. Die Besprechung von Fällen der Teilnehmer ist möglich.

### Zeit- und Themenübersicht:

#### Samstag: 07.09.2019

**10:00-11:30 Uhr:** Akne vulgaris  
**11:45-13:15 Uhr:** Warzen  
**14:45-16:15 Uhr:** Neurodermitis  
**16:30-18:00 Uhr:** Asthma bronchiale

#### Sonntag: 08.09.2019

**10:00-11:30 Uhr:** Psoriasis  
**11:45-13:15 Uhr:** Urtikaria, Herpes Zoster  
**14:45-16:15 Uhr:** Infantile Hämangiome  
**16:30-18:00 Uhr:** Alopecia totalis, Varikosis

Zu allen Themen werden Anamnese, Repertorisation, Arzneimittelwahl, Differentialdiagnose sowie ein Vergleich zur Diagnostik und Therapie der Schulmedizin dargestellt.

Das Seminar ist geeignet für Praxisanfänger und erfahrene Homöopathen.

Die Kurssprache Englisch ist bei Dr. Pareek leicht zu verstehen.

**Seminarzeiten:** Samstag, 07.09. und  
Sonntag, 08.09.2019  
**jeweils von 10:00 - 18:00 Uhr**

**Seminar- und Pausenzeiten:**  
10:00 - 11:30 Uhr Seminar  
11:30 - 11:45 Uhr Pause  
11:45 - 13:15 Uhr Seminar  
13:15 - 14:45 Uhr Mittag  
14:45 - 16:15 Uhr Seminar  
16:15 - 16:30 Uhr Pause  
16:30 - 18:00 Uhr Seminar  
(Änderungen vorbehalten)

**Seminargebühren:** bei Eingang der Anmeldung

**bis 09.08.2019 € 210,- für Mitglieder DZVhÄ  
€ 240,- für Nichtmitglieder**

**ab 10.08.2019 € 240,- für Mitglieder DZVhÄ  
€ 270,- für Nichtmitglieder**

**Seminarleitung:** Dr. Katja Aschenbrenner

### Anmeldebedingungen:

Die Zahlung der Seminargebühr erfolgt mittels SEPA-Lastschriftverfahren (bitte geben Sie dazu Ihre **vollständige IBAN** an. Bei Absage durch den Veranstalter werden eingezahlte Gelder ohne Abzug zurück überwiesen. Bei Absage durch angemeldete Teilnehmer wird eine **Stornogebühr von 10 %** der Seminargebühr erhoben. Bei Absage in der Woche vor Seminarbeginn sind **50% der Seminargebühr** zu zahlen, wenn kein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Wir weisen darauf hin, dass die einschlägigen Vorschriften des Datenschutzes (Schweigepflicht, Sozialdatenschutz, Schutz von personenbezogenen Daten) bei Vorstellungen von Behandlungsfällen oder anderweitiger Bekanntgabe von mit Patienten in Verbindung stehenden Informationen unbedingt einzuhalten sind. Mit Ihrer Anmeldung zu der genannten Veranstaltung bestätigen Sie uns, dass Sie zur Kenntnis genommen haben, dass die Verantwortung für die Einhaltung dieser Vorschriften für die von Ihnen im Rahmen dieses Kurses öffentlich gemachten Informationen bei Ihnen liegt.

### Hinweis:

*Ihre personengebundenen Daten und Seminarunterlage stehen nur noch 5 Jahre für eventuelle Rückfragen zur Verfügung.*

## Anmeldung

**Seminar am 07.09. – 08.09.2019**

**mit Dr. Pawan Pareek**

**Thema: „Homöopathische Behandlung von Hautkrankheiten und Allergien“**

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße

.....  
PLZ, Ort

.....  
Mail

.....  
Telefon

Mitglied im Landesverband: .....  
des Deutschen Zentralvereins homöopathischer Ärzte

### Der Betrag von (bei Anmeldung bis 09.08.2019)

€ 210,-  
(Mitglied DZVhÄ)

€ 240,-  
(Nichtmitglied)

### Der Betrag von (bei Anmeldung ab 10.08.2019)

€ 240,-  
(Mitglied DZVhÄ)

€ 270,-  
(Nichtmitglied)

soll vor Seminarbeginn durch den BVhÄ von meinem Konto  
**IBAN**

DE.....

abgebucht werden. Ich bin mit den nebenstehenden  
Anmeldebedingungen einverstanden.

.....  
Datum

.....  
Stempel

.....  
Unterschrift