
Bindegewebsmassage - Auffrischung

 4 UE

 0,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)

 Plauen

Ansprechperson

Luisa Schneider

Tel: 03741 2969787

Fax:

E-Mail: luisa.schneider@wbs-schulen.de

Anschrift

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

Plauen

Hans-Sachs-Straße 15

08525 Plauen

[Jetzt buchen](#)

Kursinhalte

Aktuelles zur Weiterbildung

Lernziele

Der Kurs wiederholt die wesentlichen Kenntnisse der Therapie, er soll die Qualität der Bindegewebsmassage sichern und festigen. Die Teilnehmer/-innen optimieren mit diesem Kurs ihre Behandlungsdenkweise und werden sicherer bei der Durchführung.

Zielgruppe

Physiotherapeut/-innen, Masseur/-innen und medizinische Bademeister/-innen

Hinweise zur Dauer

Teilnahmevoraussetzung

Perspektiven nach der Qualifizierung

Inhalte

Die "kleine" Fortbildung ist nichts Neues für die Therapeuten, sondern lediglich eine Auffrischung. Wir kennen es alle: Was man nicht regelmäßig wiederholt bzw. anwendet, vergisst man. In diesem Sinne soll dieser Kurs an bereits Gelerntes erinnern und zur Behandlung animieren und motivieren.

Inhalte

- ✓ Geschichte und Ziele
- ✓ Neurophysiologische Grundlagen
- ✓ Wirkungsweise der BGM
- ✓ Wirkung im Körper einschließlich Reaktionen
- ✓ Fehlreaktionen und Ausgleiche
- ✓ Bindegewebszonen und deren Lokalisation
- ✓ Richtlinien der Behandlung
- ✓ Aufbauten der Behandlung sowie Zusammensetzung bei verschiedenen Krankheitsbildern
- ✓ Indikationen
- ✓ Praktische Übungen am Beispiel verschiedener Krankheitsbilder

Preisinformation

Auf Anfrage, Termine nach Absprache

Weitere Seminare zu diesem Thema

<https://www.wbs-schulen.de/weiterbildungen/>



ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

✓ Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel der Weiterbildung* _____

Termin* _____

Preis* _____

Anmelde- und _____
Prüfungsgebühren*

Präsenzveranstaltung Ort: _____

Online-Weiterbildung von zu Hause aus
 vom Standort aus
 Sonstiges: _____

Selbstlernmodul

✓ Teilnehmerdaten:

Herr / Frau / Divers*

Vor- und Nachname*

Geburtsdatum*

Straße*

PLZ/Ort*

Bundesland*

E-Mail*

Telefon*

✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Suchmaschine Empfehlung Zeitung / Verkehrsmittel

Social Media Arbeitgeber Arbeitsagentur/Jobcenter

Messe / Veranstaltung _____

Online Portal _____

Sonstiges _____

✓ Finanzierung

Selbstzahler Arbeitgeber

Raten ja nein

monatlich quartalsweise

Förderung über QCG / Bildungsgutschein

Andere Förderung
Welche? _____

✓ Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die AGB stellen in Verbindung mit der verbindlichen Anmeldung den Fortbildungsvertrag mit der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH dar. Ich habe die ABB (S. 1 - 5) gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den AGB einverstanden. Der Auftraggeber ist verpflichtet, den festgelegten Preis inkl. Anmelde- und Prüfungsgebühr unaufgefordert an die WBS TRAINING SCHULEN gGmbH zu entrichten. Sollten die Kosten durch Dritte übernommen werden, ist eine Kostenübernahmeerklärung schriftlich vorzulegen. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und die Prüfungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wenn Sie sich zu einer Veranstaltung der WBS TRAINING AG oder der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH anmelden, nutzt die Gesellschaft, die Ihr Vertragspartner geworden ist, Ihre E-Mail-Adresse für Werbung für eigene, ähnliche Veranstaltungen. Sie können hiergegen jederzeit Widerspruch einlegen, z. B. per E-Mail an info@wbs-schulen.de. Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite wbs-schulen.de/datenschutz.

Datum / Unterschrift Teilnehmer/-in

Ja, ich möchte zukünftig über Bildungsthemen, Aktionen und Angebote von den WBS SCHULEN per E-Mail informiert werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit per E-Mail an newsletter@wbs-schulen.de oder per Abmeldelink im Newsletter widerrufen. Informationen zum Datenschutz finden Sie **hier**.

✓ Anmeldung bitte an:

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

* Pflichtfelder



KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG FORT-/WEITERBILDUNGSKOSTEN

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH
Team Fort- und Weiterbildung

- Die AGB (Seiten 1 bis 5) wurden gelesen, insbesondere auch die Klauseln Gebühren/Kosten und Abtretungserklärung. Mit den AGB sind wir einverstanden und erkennen diese mit Unterschrift an.
- Ein Dritter/Kostenträger übernimmt die Fort-/Weiterbildungskosten für

Vorname, Nachname

Kurstitel

vom

bis

Möchten Sie in Raten zahlen?

- nein ja, monatlich ja, quartalsweise

Rechnungsadresse: (Die Rechnungsdaten müssen korrekt angegeben werden.)

Firma

Ansprechpartner/-in

Straße

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail (Rechnung wird nur digital versendet.)

Datum

Unterschrift Kostenträger