

Herrn  
Dr. med.dent. Rudolf-Josef Zimmermann  
Dechant-Deckers-Str. 19

D 52249 Eschweiler

## Teilnahmebestätigung

Hiermit bestätigen wir

**Herrn Dr. med.dent. Rudolf-Josef Zimmermann**

die Teilnahme an dem Workshop

**Hypnose bei Kindern und die Arbeit auf der Straße des Lebens**

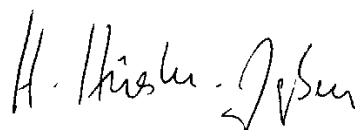
Referent/in: Dipl. Soz.-Päd. Ingo Hodum

Samstag, 15. November 2008

Die Veranstaltung wird im Rahmen des DGH-Curriculums mit **8 Fortbildungseinheiten** angerechnet.



Unterschrift der Referentin/ des Referenten



Dipl.- Psych. Dr. Helga Hüsken-Janßen  
- Vizepräsidentin der DGH -

**Bitte beachten Sie folgenden Hinweis:** Diese Teilnahmebescheinigung wird nur mit der Unterschrift der Referentin/des Referenten als Fortbildungsnachweis anerkannt.