



EINLADUNG

zum Seminar „Marketing für Therapeuten“

Mi., 29. Januar 2025, 17:00 - 21:15 Uhr (€ 85,00) - Kursleitung: Gisela Schneider, M.A.

Infoabend mit vielen Tipps zur Praxisanmeldung, zur Rechnungsstellung und Möglichkeiten der Werbung

Lerninhalte des Kurstages

Teil 1: Praktische Hinweise

- Anmeldung Gesundheitsamt, Finanzamt, Berufsgenossenschaft
- Rechnungslayout nach Gebührenordnung für Heilpraktiker, Abrechnungsmöglichkeiten mit Privatkassen
- Gestaltung von Flyern, Visitenkarten, Briefkopf und Praxisschild
- Marketing-Strategien, die sich bewährt haben
- Möglichkeiten der Berufsbezeichnung
- Was ist bei der Gestaltung der eigenen Website zu beachten?
- Welche Tätigkeiten sind mehrwertsteuerpflichtig, welche mehrwertsteuerbefreit?
- Was tun, wenn jemand als Therapeut/-in von der Mehrwertsteuer befreit ist, zusätzlich aber auch eine mehrwertpflichtige Tätigkeit ausübt, z.B. im Bereich Wellness, Beratung, Astrologie etc.?
- Hinweise zur Umsetzung der Datenschutzverordnung in der eigenen Praxis

Teil 2: Energetisches Marketing

- Energetisches Marketing - was ist darunter zu verstehen?
- Gibt es in meinem Energiefeld eventuell Ich-Anteile, die Angst haben, an die Öffentlichkeit zu treten oder in Eigenverantwortung eine heilende (= therapeutische) Tätigkeit auszuüben?
- Gibt es vielleicht sogar einen "inneren Saboteur", der bewirkt, dass ich Doppelbotschaften aussende, so dass neue Klienten unsicher sind, ob sie zu mir kommen sollen oder nicht?
- Mit einer kurzen praktischen Übung im Plenum

○ Je nach Teilnehmerzahl kann die Veranstaltung online stattfinden.

○ Die Quittung für die Steuer gibt es am Kurstag bzw. per Post.

ANMELDUNG

Für das Seminar „Marketing für Therapeuten“ am **Mi., 29. Januar 2025** melde ich mich hiermit verbindlich an. Die Kursgebühr von **85,00 €** überweise ich bis spätestens **Mo., 20. Januar 2025** auf:

IBAN: **DE66 7016 9382 0000 0606 82** - BIC: **GENODEF1GIL (Raiba Gilching)**

(Forum Gilching GBR Ute und Rudolf Schneider)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Datum

Unterschrift