

HOLOTROPES 2019 ATMEN

Holotropes Atmen wurde von einem der Begründer der transpersonalen Psychotherapie, Stanislav Grof, entwickelt. Holotrop bedeutet *"auf Ganzheit ausgerichtet"*. Es handelt sich um eine Atemtechnik, die in ähnlicher Form auch unter anderen Namen, wie z.B. QLB, intuitives Atmen, Satori-Atem, Tiefenatmung usw. bekannt wurde. Der Ursprung dieser Atemarbeit liegt weit zurück. Ihre Wurzeln sind in alten Kulturen zu finden. Sie half Schamanen, Medizinmännern und Heilerinnen, um ihr Alltagsbewusstsein zu transzendieren.

Holotropes Atmen ist eine Form von vertiefter Atmung. Sie dient dazu, über den Körper tiefgehende, emotionale Erfahrungen zu machen. Sie kann den Menschen, die diese Atmung praktizieren einen Einblick in ihre spirituelle Natur geben und einen grundlegenden Reinigungs- und Klärungsprozess ermöglichen. Alte Strukturen und Muster können sich auflösen. Neue Erkenntnisse gewinnen Raum ohne den Umweg über die intellektuelle Bearbeitung.

Ich biete an diesen Abenden meine eigene Form dieser Atemarbeit an. Zur Vor- und Nachbereitung dienen Rituale, Meditationen und Austausch.



Bitte
freimachen.

An

Markus Niedermayr

Rosenheimer Str. 102

D-81669 München



TERMINE 2019

Datum:

18. Jan., 01. März, 03. Mai,
12. Juli, 20. Sept., 29. Nov.

Zeit:

Freitag 17:30 - ca. 21:30 Uhr

Beitrag:

45.- € pro Termin

Ort:

Wörthstr. 26, 81667 München
(Nähe Ostbahnhof)

MARKUS NIEDERMAYR

Heilpraktiker · Therapeut

ROSENHEIMER STR.102 · 81669 MÜNCHEN
Tel+Fax: 089/489 52 652 · Fax: 089/45 81 95 95
eMail: info@m-niedermayr.de
www.m-niedermayr.de
www.youtube.com/c/MarkusNiedermayr

Anmeldung zu »Holothropes Atmen«

Name Straße

Ort Telefon

eMail: Geb.Datum

18. Januar 01. März 03. Mai 12. Juli 20. September 29. November

Ich erkläre, dass ich an dem Seminar freiwillig und in eigener Verantwortung teilnehme und stelle die Seminarleiter von Haftansprüchen frei. Aus eventuellen Folgen kann kein Anspruch abgeleitet werden.

Ich bestätige hiermit, dass ich keine schweren Krankheiten wie z.B. Herzprobleme, Epilepsie oder Asthma habe. Eventuelle gesundheitliche Probleme habe ich mit meinem Arzt abgeklärt.

Diese Anmeldung bitte entweder als Mail, per Post oder als Fax senden (089/ 45 81 95 95).

Datum/Unterschrift