

## Aude Sapere – Institut für Klassische Homöopathie

„Stiftung für Qualität in der homöopathischen Therapie“ (SQhT) zertifizierte Ausbildungsstätte

### DozentIn:

Christine Lauterbach, Master of Science Homoeopathy, SQhTzertifiziert  
und Andreas Hundseder, Diplom bei G. Vithoulkas, SQhT zertifiziert

## Ausbildungsvertrag

Wir bieten einen „Homöopathie Kurs I: Akute Erkrankungen“ mit 11 Unterrichtsblöcke an, Samstag und Sonntag einmal im Monat. Er besteht aus täglich 8 UE (eine UE mit 45 Minuten), jeweils von 10.00 bis 13.15 Uhr und 14.30 bis 17.15 Uhr.

### Diese stellt sich wie folgt zusammen:

- 11 Wochenenden à 16 UE = 176 UE
- zuzüglich die selbständige Vor- und Nachbereitung der Unterrichte, die wöchentlich bei etwa 2 ¼ Stunden liegen = 3 UE = 132 UE
- sowie die Arbeitsgruppen mit DozentIn je 2 UE und Lerngruppe ebenfalls 2 UE monatlich, insgesamt = 44 UE
- Semesterferien: August

Die Anmeldung zum Kurs ist jeweils ein Semester gültig und kann 8 Wochen zum Ende des Semesters (Poststempel) **schriftlich** gekündigt werden. Wird nicht gekündigt, verlängert sich die Ausbildung automatisch um das nächste Semester (6 Monate). Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr; für Schäden an Personen oder an den von den Teilnehmern mitgebrachten Gegenständen übernimmt Aude Sapere keine Haftung.

### Termine 2026:

**Achtung:** einige Termine haben sich aus organisatorischen Gründen **geändert!**

25./26.04.; 09./10.05.; 13./14.06.; 11./12.07.;  
19./20.09.; 17./18.10.; 21./22.11.; 05./06.12.

### Termine 2027:

23./24.01.; 27./28.02.; 06./07.03.

Kosten: 249.- € bei Anmeldung und 12 monatliche Raten à 165.- €, bitte jeweils zum 1. des Monats auf folgendes Konto:

Hundseder & Lauterbach GbR  
VR-Bank Augsburg  
IBAN DE68 7206 2152 0002 6396 29  
BIC: GENODEF1MTG (Dauerauftrag)

### Teilnahmebedingungen

Die Anmeldungen werden in Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Mit Ihrer schriftlichen Anmeldung verpflichten Sie sich zur Teilnahme am Kurs für mindestens das erste Semester zu den genannten Bedingungen.

Zeitgleich überweisen Sie bitte die Anmeldegebühr von 249.- €; eine gesonderte Bestätigung ergeht nicht. Bei kurzfristiger Absage des Kurses auf Grund höherer Gewalt oder mangels Teilnehmer erhalten Sie den vollen Betrag zurückerstattet. Bei vorzeitiger Beendigung der Ausbildung des Kursteilnehmers (auch unsererseits\*, s.u.) wird dieser Betrag *nicht* zurückerstattet.

\* Eine Kündigung unsererseits bleibt vorbehalten ohne detaillierte Begründung bei

- a) Verstößen gegen die Schweigepflicht bezüglich PatientInnen
- b) Massiven Zweifeln an der therapeutischen Eignung
- c) Verstößen gegen das Urheberrecht
- d) Sonstigen groben Unstimmigkeiten oder Verletzungen der Ethik von Heilberufen

Um kontinuierliches Arbeiten zu gewährleisten, wird eine regelmäßige Teilnahme vorausgesetzt. Deswegen machen wir die Ausstellung unseres Abschlusszertifikates von einer 80 %igen Teilnahme der Unterrichte und des Ambulatoriums und Bestehen der Prüfungen abhängig.

Wenn diese Kriterien erfüllt sind, bestätigen wir den erfolgreichen Ausbildungsabschluss mit einem Zertifikat unseres Ausbildungsinstitutes.

Mit freundlichen Grüßen,  
Christine Lauterbach und Andreas Hundseher

## Voraussetzungen für unser Abschlusszertifikat sind:

- 5 Semester Theorie im Intensivkurs und
- 4 Semester Ambulatorium, beides mit 80% Teilnahme
- Bestehen der theoretischen Prüfung und der Semesterarbeit
- Bestehen der praktischen Prüfung im Ambulatorium mit Betreuung mindestens einer Patientin oder eines Patienten

---

## Anmeldung zur Homöopathie-Ausbildung

Bitte drucken Sie diese Seiten aus und schicken Sie uns den gesamten Vertrag unterschrieben per Post zu (Adresse s.o.). Sie erhalten eine Kopie mit allen Unterschriften bis zum ersten Unterrichts-Wochenende zurück.

Ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden und melde mich zum „Homöopathie-Intensivkurs akut“ und Ambulatorium (Beginn: 25./26.4.2026) an:

.....  
Name Kursteilnehmer\*in

Geboren am

.....  
Beruf

.....  
Adresse

.....  
Telefon

Email:

.....  
Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer

.....  
Ort, Datum

Unterschrift

Stempel AudeSapere