



## EM-Gesundheitstag „Gesunder Wohnraum“

Welche Einflüsse haben Mikroben und erdmagnetische Felder auf unser Wohnklima und wie können wir dieses verbessern

**Samstag, 2. November 2019**

**Kloster Kappel, Kappelerhof 5, 8926 Kappel a. A.**

### Unser Programm:

- Ab 09.00 Uhr Eintreffen, Kaffee, Tee
- 09.20 Uhr **Bernhard Kegel**, Biologe und Autor von «Die Herrscher der Welt – Wie Mikroben unser Leben bestimmen» gibt uns einen Überblick über die Mikrobenforschung, welche wichtigen Funktionen die Mikroben für uns und unsere Gesundheit erfüllen und wie allgegenwärtig sie sind in unserem Umfeld – in und auf unserem Körper wie auch in unserem Wohnraum.
- 10.30 Uhr Kaffeepause
- 10.45 Uhr Bernhard Kegel, Teil 2
- 12.30 Uhr Mittagessen
- 13.45 Uhr **Jürgen Feistauer**, Baubiologe und Geomant, Autor einiger Artikel im EM Journal und neu Vorstandsmitglied im deutschen EM-Verein EMeV, zeigt uns, welchen Einfluss erdmagnetische Felder und andere Belastungen auf unseren Wohnraum haben und wie wir diesen mit EM und anderen Massnahmen neutralisieren oder für uns positiv gestalten können.
- 15.30 Uhr Kaffeepause
- 15.45 Uhr Jürgen Feistauer, Teil 2
- 17.00 Uhr, ca. Ende

### **ANMELDESCHLUSS: 28. September 2019**

**Kosten:** Fr. 115.00 für Mitglieder, Nicht-Mitglieder Fr. 140.00 (all incl., ausser Extragetränken beim Mittagessen, wie Wein, Bier, Süssgetränke). Sie erhalten eine Bestätigung mit Einzahlungsschein. Bei nachträglicher Abmeldung ohne Ersatzperson oder Nichterscheinen wird der volle Betrag fällig.

**Anmeldung:** Martina Schwegler, Eichenstr. 38, 8200 Schaffhausen

Am liebsten per Mail an: [martina.schwegler@bluewin.ch](mailto:martina.schwegler@bluewin.ch) Tel. 079 623 29 84

**Anreise:** mit dem Auto: Es sind genügend Parkplätze vorhanden. Mit dem Zug: Busverbindung ab Zürich oder Zug. **Herzlich willkommen!**

Anmeldeformular siehe Rückseite

Ich/Wir nehmen **definitiv** am EM-Gesundheitstag 2019 teil:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ,Ort \_\_\_\_\_

Mitglied EM:    Ja             Nein             Ich möchte Mitglied werden

**Mittagessen:** Fleisch  Vegetarisch

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ,Ort \_\_\_\_\_

**Mittagessen:** Fleisch  Vegetarisch

Mitglied EM:    Ja             Nein             Ich möchte Mitglied werden