

**XXIII.  
Klinische Fortbildung**

**Präsenzseminar  
in Wiesbaden und Mainz**

**Datum: Samstag, 31. Oktober 2026 | Seminarzeiten: 09:00 – 17:15 Uhr**

**Giftpilze und Pilzvergiftungen**

Am Vormittag sammeln wir im Dotzheimer Wald in Wiesbaden vorwiegend giftige Pilz-Exemplare, die anschließend bestimmt und unter pharmakologisch-toxikologischen Gesichtspunkten besprochen werden. Das Sammeln von Speisepilzen ist ebenso möglich.

Am Nachmittag findet der theoretische Teil in der PTA-Schule in Mainz statt. Es werden verschiedene Pilzvergiftungssyndrome, deren pharmakologischer Hintergrund, die Symptome und die Behandlung dieser Vergiftungen dargestellt sowie allgemeine Maßnahmen bei Vergiftungen besprochen.

**Praktischer Teil, Pilzwanderung:**

09:00 – 13:00 Uhr

Im Dotzheimer Wald in 65199 Wiesbaden-Dotzheim

Treffpunkt: 09:00 Uhr in Wiesbaden-Dotzheim am Waldfriedhof, ESWE Bushaltestelle Frauensteiner Straße (Linie 27)

**Theoretischer Teil:**

14:30 – 17:15 Uhr

In der PTA-Schule des Naturwissenschaftlichen Technikums Mainz (NTK), Carl-Zeiss-Straße 9, 55129 Mainz

**Referenten:**

Praktischer Teil: Franz Heller, Pilzsachverständiger

Theoretischer Teil: Susann Buchheim-Schmidt, Heilpraktikerin, Apothekerin, Fachpharmazeutin für Toxikologie

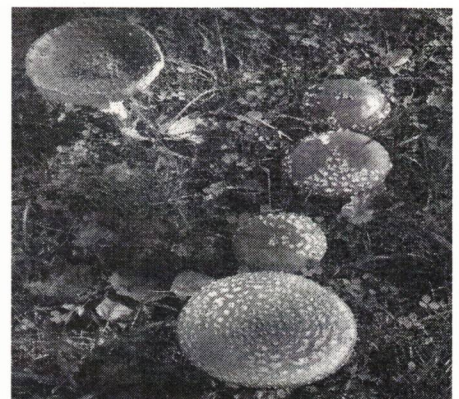
**Mitzubringen sind:**

1 großer Korb, Messer und 1-2 kleine Schälchen (z.B. von abgepacktem Gemüse oder Obst), um unbekannte Pilze zu separieren. Bitte dem Wetter angemessene Kleidung und festes Schuhwerk tragen.

Es werden Ihnen 9 Unterrichtseinheiten Klinische Fortbildung à 45 Minuten bestätigt.



Grüner Knollenblätterpilz  
Amanita phalloides



Fliegenpilz  
Amanita muscaria

**Seminarzeiten: 09:00 – 17:15 Uhr**

Mittagspause: 13:00 – 14:30 Uhr, nachmittags kleine Pause

**Kursgebühr:**

Mitgliedern der DGKH und Teilnehmende der DGKH Arbeitskreise gewähren wir einen Rabatt.  
Mitglieder der SQhT und des VKHD erhalten nach Vorlage eines Mitgliedschaftsnachweises einen Rabatt.

Für Frühbucher gilt bei Anmeldung und Zahlungseingang **bis zum 09.10.2026:**

Regulärer Beitrag: 155,- €, SQhT/VKHD-Mitglieder: 145,- €, Mitglieder und Ak-Teilnehmende der DGKH: 125,- €.

Bei Anmeldung und Zahlungseingang vom 10.10.2026 **bis zum 29.10.2026:**

Regulärer Beitrag: 165,- €, SQhT/VKHD-Mitglieder: 155,- €, Mitglieder und Ak-Teilnehmende der DGKH: 135,- €.

**Bitte überweisen** Sie auf unser Konto bei der Sparkasse Allgäu, IBAN: DE62 7335 0000 0005 5418 42,  
BIC: BYLA DE M1 ALG.

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.

**Der Anmeldeschluss für die Präsenz-Veranstaltung ist der 29.10.2026.**

Bei Rücktritt bis zum 08. Oktober 2026 wird die Kursgebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 10,- Euro erstattet.  
Danach kann die Seminargebühr nicht mehr erstattet werden, es sei denn, ein:e Ersatzteilnehmer:in wird vermittelt.

Die Teilnehmerzahl ist auf 30 Teilnehmende begrenzt.

Wird die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht oder im Fall von Krankheit behalten wir uns vor, die Fortbildung abzusagen.  
Sie erhalten Ihre Kursgebühr zurückerstattet.

**Kontakt:** DGKH-Geschäftsstelle, Saubsdorfer Str. 9, 86807 Buchloe  
Tel: 08241-911680  
[info@dgkh-homoeopathie.de](mailto:info@dgkh-homoeopathie.de), [www.dgkh-homoeopathie.de](http://www.dgkh-homoeopathie.de)

**Datenschutzhinweise zur Anmeldung:** Die bei der Anmeldung für diese Veranstaltung abgefragten Daten werden zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen und zur Vertragserfüllung verwendet. Ohne die zwingend anzugebenden Daten (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Beruf, E-Mail Adresse) kann kein Vertrag geschlossen werden. Die Abfrage Ihrer Telefonnummer erfolgt in unserem berechtigten Interesse, Sie bei Veranstaltungsänderungen unmittelbar kontaktieren zu können. Wenn Sie uns diese Daten nicht zur Verfügung stellen, können wir Sie ggf. nicht rechtzeitig erreichen. Die von Ihnen bereitgestellten Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Sie haben jederzeit das Recht, kostenfrei Auskunft über die bei der DGKH gespeicherten Daten zu erhalten, unrichtige Daten zu korrigieren sowie Daten sperren oder löschen zu lassen. Ferner können Sie der Datenverarbeitung widersprechen. Weiterhin haben Sie das Recht, sich beim zuständigen Bayerischen Landesbeauftragten für Datenschutz (Datenschutzaufsichtsbehörde) zu beschweren ([www.datenschutz-bayern.de](http://www.datenschutz-bayern.de)).

Hiermit melde ich mich verbindlich zur 23. Klinischen Fortbildung der DGKH (Präsenz-Seminar) am 31. Oktober 2026 an.

Den Betrag von ..... Euro habe ich am ..... überwiesen.

Name ..... Beruf .....

Straße, Hausnr. .... PLZ, Ort .....

Telefon ..... E-Mail .....

- Die Datenschutzhinweise (oben) habe ich gelesen und stimme der Datenverarbeitung zu.
- Ich bin damit einverstanden, dass die DGKH meine o.g. Daten speichert und verwendet, um mich über weitere Fortbildungsveranstaltungen der DGKH per Post und/oder per E-Mail zu informieren. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Datum, Unterschrift .....