



STADT GÖTTINGEN FACHBEREICH ORDNUNG 37070 GÖTTINGEN

Herrn  
Christian Munsche  
Inselbergstr. 25

36448 Bad Liebenstein

Fachbereich	Ordnung
Fachdienst	32.2
Auskunft erteilt	H. Schachtebeck
Zimmer	1526
Telefon-Durchwahl	(0551) 400-2505
Fax-Durchwahl	(0551) 400-2710
E-Mail	ordnung@goettingen.de
De-Mail	ordnung@goettingen.de-mail.de

Datum und Zeichen  
Ihres Schreibens

Mein Zeichen  
(in der Antwort bitte angeben)

Datum

32.23-Scha.  
32.54.50

02.03.2022

## Erlaubnis

Herrn **Christian Munsche**,  
geb. 03.06.1989 in Bad Salzungen,  
wohnhaft: Inselbergstraße 25, 36448 Bad Liebenstein

wird gem. § 1 Abs.1 des Gesetzes über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung (Heilpraktikergesetz) vom 17.02.1939 (RGBl. I S. 251) i.V.m. § 3 Abs.1 der 1. Durchführungsverordnung zum Gesetz über die berufsmäßige Ausübung der Heilkunde ohne Bestallung vom 03.07.41 (RGBl. I S. 368) und Artikel 85 Nr. 3 des 1. Gesetzes zur Reform des Strafrechts vom 25.06.1969 (BGBl. I S. 645) sowie § 3 des Verwaltungsverfahrensgesetzes vom 25.05.1976 (BGBl. I S. 1253) und unter Hinweis auf das Urteil des BVerwG vom 26.08.2009 - 3 C 19.08 im Benehmen mit dem Gesundheitsamt Göttingen

die Erlaubnis zur berufsmäßigen Ausübung  
der Heilkunde ausschließlich auf dem Gebiet  
der Physiotherapie

erteilt.



Diese Erlaubnis berechtigt nicht zur selbständigen Ausübung osteopathischer Anwendungen.  
Hierfür ist eine uneingeschränkte Heilpraktikererlaubnis zwingend erforderlich.  
Für den Fall, dass entgegen der abgegebenen Versicherung eine heilkundliche Betätigung auch außerhalb des Gebietes der Physiotherapie übernommen wird, kann (entsprechend dem Urteil des Bundesverwaltungsgerichtes vom 10.02.1983 - BVerwG 3- C 21.82-)

- a) eine sachfremde heilkundliche Betätigung nach allgemeinem Sicherheitsrecht untersagt werden,
- b) die Erlaubnis zurückgenommen werden, wenn sich der Betreffende nicht an die Untersagung hält (§ 7 der 1. DVO- HPG ),
- c) ggf. die Überprüfung gem. § 2 Abs.1 Buchstabe i der 1. DVO- HPG in der für Heilpraktiker allgemein üblichen Form aufgegeben werden.

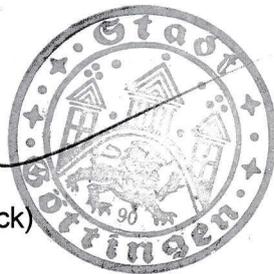
Diese Erlaubnis ist kostenpflichtig. Über die Höhe der Verwaltungsgebühren ergeht ein gesonderter Kostenfestsetzungsbescheid.

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Klage bei dem Verwaltungsgericht Göttingen in Göttingen erhoben werden.

Im Auftrage

(Schaachtebeck)





# DIPLOM

Hiermit wird bescheinigt, dass

*Christian Munsche*

durch theoretisches Wissen und  
praktisches Können den Titel (nicht-akademischer Grad)

# MASTER OF CHIROPRACTIC

Ausgestellt vom Ackermann College, Stockholm Schweden

erworben hat

*Wiesloch, Okt. '20*

*P.W.A.*

PD Dr. med. Paul W. Ackermann  
Facharzt für Orthopädie  
Leiter des Ackermann College



*H. Ackermann*

Mag. phil. Helene Ackermann, HP  
Dozentin am Ackermann College

ACKERMANN COLLEGE

# Zertifikat

Hiermit wird bescheinigt, dass

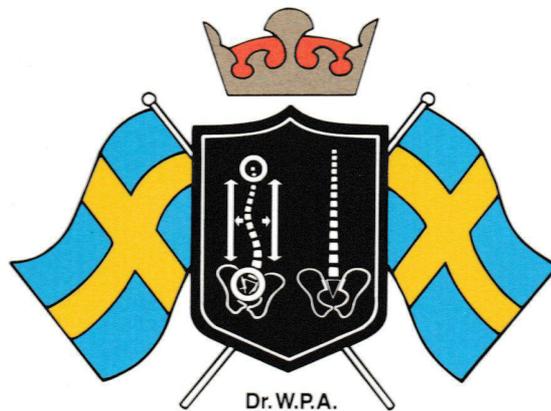
*Christian Munsche*

an dem Intensivkursus

## Strukturelle Osteopathie und Sanfte Chiropraktik

Grundkurs

teilgenommen und das vorgeschriebene Lehrziel erreicht hat



*Wien, Nov. '18*

*P. W. Ackermann*

Priv. Doz. Dr. med. P. W. Ackermann  
Facharzt für Orthopädie  
Leiter des Ackermann College



*H. Ackermann*

Autorisierter Lehrer der gezielten  
Ackermann-Methode

ACKERMANN COLLEGE

# Zertifikat

Herr **CHRISTIAN MUNSCHE**

geboren am **03.06.1989**

Beruf **PHYSIOTHERAPEUT**

hat vom **02. APRIL 2014** bis **28. APRIL 2016** alle vorgesehenen Kurse der Weiterbildung in der

## "MANUELLEN THERAPIE"

mit 320 Unterrichtseinheiten absolviert und mit Erfolg an der Abschlussprüfung teilgenommen.

Erfurt, 28. April 2016



Name und Unterschrift des  
Vermittlers des ärztl. theoret. Unterrichts  
bzw. des ärztlichen Fachlehrers



Name und Unterschrift des  
physiotherapeutischen Fachlehrers  
für Manuelle Therapie



Name und Unterschrift des  
weiterbildungsträgerunabhängigen Mitglieds



## ZERTIFIKAT

Herr **Christian Munsche**  
\*03.06.1989

hat an einem IBITA anerkannten Grundkurs

**„Befundaufnahme und Behandlung Erwachsener mit neurologischen Erkrankungen – das Bobath-Konzept“**

erfolgreich teilgenommen.

Kursleitung: Jacques Ch. L. van der Meer, Bobath-Instructor IBITA  
Kursort: Heimerer Akademie GmbH Stuttgart  
Veranstalter: Heimerer Akademie GmbH  
Kursdaten: Kursteil I: 11. September bis 20. September 2014  
Kursteil II: 27. Juli bis 30. Juli 2015  
Kurstunden: 160 (à 45 min.)

Stuttgart, 30. Juli 2015



.....  
Tina Heimerer  
Heimerer Akademie GmbH



.....  
Jacques Ch. L. van der Meer  
Kursleitung

Die Teilnahme an diesem Kurs berechtigt nicht zur Weitergabe der Inhalte in Fortbildungskursen



# LYMPHOLOGIC®

Medizinische Weiterbildungs GmbH

## Manuelle Lymphdrainage Komplexe Physikalische Entstauungstherapie

### Christian Munsche

FRAU/HERR • MS/MRS/MR • MADAME/MONSIEUR

**03.06.1989**

GEB.DAT. • DATE OF BIRTH • DATE DE NAISSANCE

**Physiotherapeut**

BERUF • OCCUPATION • PROFESSION

**07.12.2009 bis 18.12.2009 und 11.01.2010 bis 22.01.2010**

LEHRGANGSZEITRAUM • COURSE DURATION • DURÉE D COURS

### *Zeugnis - Diploma - Diplôme*

Der obengenannte Teilnehmer hat an einem Lehrgang (24 fachärztliche und 146 praxisbezogene Unterrichtsstunden) in Manueller Lymphdrainage/ Komplexe Physikalische Entstauungstherapie (ML/KPE) an der *Lymphologic, GmbH* teilgenommen und vor der Prüfungskommission die Prüfung mit Erfolg bestanden.

Die/der Geprüfte ist befähigt, die ML/KPE durchzuführen.

Dieses Zeugnis gilt als Nachweis gegenüber den Sozialversicherungsträgern.

The above mentioned attended a course (24 hours of specialised medical theory and 146 hours of related practical application) in Manual Lymph Drainage/ Komplexe Physical Therapy at *Lymphologic, GmbH* and passed the examination before the board of examiners.

She/he is entitled to perform the Combined Physical Therapy.

Le candidat a participé à un cours de Thérapie Physicale Combinée (24 heures de théorie médicale spécialisée et 146 heures de pratique non abbliquée) au *Lymphologic, GmbH* et a passé l'examen avec succès devant un jury.

Elle/il est qualifié/e pour l'exercice de la Thérapie Physicale Combinée.

Es werden 170 Fortbildungspunkte bescheinigt.

**Gotha, den 22.01.2010**

WEITERBILDUNGSORT/PRÜFUNGSDATUM - PLACE/DATE OF EXAMINATION - LOCALITÉ/DATE D'EXAMEN

Dr. med. Ursula Heine-Varias  
ÄRZTLICHER LEITER  
MEDICAL DIRECTOR  
DIRECTEUR MÉDICAL

Kay Trübner  
FACHLEHRER DER LYPHOLOGIC, GMBH  
SUBJECT TEACHER OF LYPHOLOGIC, GMBH  
SPECIALISTE MAITRE DE LYPHOLOGIC, GMBH

Zsuzsa Hujber  
WEITERES MITGLIED DER PRÜFUNGSKOMMISSION  
ANOTHER MEMBER OF THE COMMISSION OF EXAMINATION  
UN AUTRE MEMBRE DE LA COMMISSION D'EXAMEN

# Zertifikat



**Herr  
Christian Munsche**

hat am Seminar

**Atlas Therapie**

teilgenommen.

Das Seminar fand vom 21. Oktober 2017 bis 22. Oktober 2017 in Marburg statt. Für die Teilnahme an diesem Seminar erhält Herr Munsche 16 Fortbildungspunkte!

**Seminarleitung:  
Jens Brils**

Marburg, 22. Oktober 2017

Jens Brils  
Seminarleitung

# ZERTIFIKAT

Ich bestätige

**Herrn  
Christian Munsche**

die Teilnahme an der  
**Ausbildung  
sanfte Wirbelsäulentherapie**  
vom 29.07. bis 01.08.2021  
mit insgesamt 32 Unterrichtsstunden

Inhalt:

- Geschichte und Entstehung der Dorn/Breuss-Methode, Einführung in Anamnese, Untersuchung und Sichtbefund, Nach- und Nebenwirkungen, Bezug einzelner Wirbel zu den entsprechenden Organsystemen und die daraus resultierende körperlichen und psychisch/seelischen Beschwerden, Indikation/Kontraindikation
- Testen und Korrigieren von: Beinlängendifferenz, Beckenschiefstand, Beckenverkipfung, Beckentorsion, Kreuzdarmbeingelenken (ISGs), Kreuzbein, Steißbein, Hüft-, Knie- und Sprunggelenken, Lenden-, Brust- und Halswirbelsäule, Atlas, Rippen- Brustwirbelgelenken, ventral oder dorsal verschobenen Wirbeln, Witwenbuckel, Rundrücken, Schulter-, Ellenbogen-, Hand-, Finger- und Zehngelenken, Fibulaköpfchen, Unterkiefer, Schlüsselbein, Occiput
- Erlernen der Breussmassage
- Übungen zur Selbstkorrektur (auch als Hausaufgabe für den Patienten)

**Kursleitung: Herr HP Michael Drechsler**

**Studienort: Obernburg**



**Michael Drechsler**  
Heilpraktiker  
Fortbildungen in  
sanften Körpertherapien  
Lindenstr. 20  
63785 Obernburg

Obernburg, den 01.08.2021

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Michael Drechsler'.

**Michael Drechsler**



## Teilnahmebescheinigung/Quittung

### Fortbildung: Einführungs- u. Fortführungskurs klassische Homöopathie

Termin: 29. / 30.10.2022

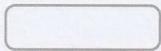
Teilnehmer/in		
Christian Munsche	Inselbergstraße 25	36448 Bad Liebenstein

Hiermit bestätigen wir die Seminarteilnahme und den Erhalt der Seminargebühr in Höhe von 250 €.

30.10.2022

---

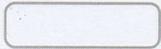
Datum, Unterschrift Studienleiter / Dozent



MFZ Leipzig



Medizinisches



Fortbildungszentrum

# Zertifikat

Frau/Herr **Christian Munsche**

Beruf: Physiotherapeut/In

hat die angegebene Weiterbildung mit Erfolg absolviert.

## **CMD – Therapeut/In (Craniomandibuläre Dysfunktion)**

### **Kursmodule:**

**Anatomie – Kiefer und HWS**

**Funktionseinheit Kiefer – physiotherapeutische Vorgehensweise**

**Zahnärztliche Funktionstherapie**

Der Anbieter dieser Fortbildung hat den Kurs den Vorschriften der Pflichtfortbildungsregelungen (Anlage 4 der Rahmenempfehlungen) entsprechend gestaltet, damit eine Anerkennung erfolgen kann. Vorbehaltlich der weiteren Verhandlungen mit den Spitzenorganisationen der Krankenkassen werden für diese Fortbildung 30 Fortbildungspunkte vergeben.

Leipzig, den 10.12.2017

Dr. med. dent. Matthias Müller  
Lehrgangslleitung

  
Olaf Lippek  
Lehrgangslleitung

# Zertifikat



**DIE AKADEMIE**

für medizinische Weiterbildungen  
& Ausbildung in der angewandten  
Physiotherapie

Herr **Christian Munsche**  
Geb.-Datum / Beruf **03.06.1989 (Physiotherapeut/in)**  
hat am **17. bis 19. Oktober 2014**  
an dem Kurs

## **Medizinische Trainingstherapie Level 1a = Gerätegestützte Krankengymnastik**

mit Erfolg teilgenommen.

Der Kurs umfasste **25 Unterrichtseinheiten.**

Kursinhalte: **Allgemeine Trainingsgrundlagen  
Angewandte Trainingslehre  
Angewandte Bewegungslehre  
Gerätekunde  
Indikationsspezifischer Einsatz  
- Wirbelsäule  
Workshops, praxisbezogene  
Anwendungen**

**entsprechend der Rahmenempfehlungen  
nach § 125 SGB V für KG - Gerät.**

**(= 25 Fortbildungspunkte)**

FOBIZENTRUM Reha Valznerweiher

München, den 19.10.2014

(Marc Lechler - Leiter der Schulung)

# Bescheinigung

Herr Christian Munsche

hat am 02.10.2009 bis 03.10.2009

an folgenden Seminar teilgenommen:

## Kinesio-Tape Basiskurs nach Dr. Kenzo Kase

Referent: Herr Enrico Munk  
Kinesiotape Instrukteur / Physiotherapeut

Ort: Gotha

Dauer: 16 Unterrichtseinheiten á 45 min

Fortbildungspunkte: 16 FP\*

Hinweis: Die Teilnahme an diesem Kurs berechtigt nicht zur Weitergabe der Lehrinhalte in anderen Fortbildungsveranstaltungen.

Gotha, 03.10.2009

**Kinesiotape Schulungszentrum**

Lengenfelder Straße 14  
08107 Kirchberg  
Tel. 037602/ 66518  
Bestellfax 0375/ 3909355  
info@kinesiotape-praxis.de  
www.kinesiotape-praxis.de



Kristin Schirbock

\* „Die Anerkennungsfähigkeit ist gegeben, soweit die Rahmenverträge auf Landesebene mit den Krankenkassen dies vorsehen“

HEALTH & FITNESS



Ausbildungen, die bewegen!

# LIZENZ

Christian Munsche

hat erfolgreich an der Lizenzausbildung zum

## NORDIC WALKING TRAINER - C

teilgenommen.

Lizenznummer: HFA-2008-04-1461

Das Seminar umfasst eine Dauer von mindestens 18 Unterrichtseinheiten und wurde nach den 13 Technikriterien der Studie von Dr. R. Burger 2007 aufgebaut, Die Ausbildung entspricht unter Vorbehalt 18 Weiterbildungspunkten und beinhaltet folgende Themen:

- Nordic Walking – Geschichte und gesundheitlicher Nutzen
- Technischulung – 3 Grundschrirte
- Grundlagen der Trainingsphysiologie und Trainingslehre
- Methoden der Belastungssteuerung
- Funktionelle Kräftigung und Dehnung im Nordic Walking
- Didaktik, Methodik, Kursplanung und Stundenaufbau
- Prüfung in Theorie und Praxis

Der Teilnehmer ist damit zur selbständigen Durchführung von Nordic Walking Kursen nach den Richtlinien der HEALTH & FITNESS Academy berechtigt. Die Lizenz ist bis zum 15.06.2010 gültig und kann durch eine anerkannte Fortbildungsveranstaltung verlängert werden.

Gotha, den 15.06.2008

Ort, Datum

HEALTH & FITNESS

academy

Wöllnitzer Str. 6 07749 Jena  
Tel. 03641 527 532 Fax 03641 / 527 532  
info@hfacademy.de www.hfacademy.de

HEALTH & FITNESS Academy

Unterschrift Ausbilder

In Kooperation mit

heimerer akademie



# Kursbestätigung

Christian Munsche

---

hat an dem

**Kurs Frührehabilitation in der Neurologie**  
**vom 03.03.2012 - 07.03.2012 á 40 Std.**

in der m&i-Fachklinik Bad Liebenstein teilgenommen.

*Dr. C. Malsch*

---

Dr. med. Clivia Malsch  
Fachärztin für Physikalische und Rehabilitative Medizin  
Fachärztin für Anästhesie  
Physikalische Therapie / Chirotherapie  
Spezielle Schmerztherapie / Palliativmedizin  
Chefärztin Abt. Frührehabilitation

*T. Schmidt*

---

Traute Schmidt  
I.B.I.T.A.  
Bobath – Instructor  
Physiotherapeutin

Wilhelm-Busch-Str. 58  
99099 Erfurt  
Tel.: / Fax: 0361 6449363/-4



## SEMINARZERTIFIKAT

hiermit bescheinigen wir  
Herrn/Frau

*Christian Munsche*

---

die erfolgreiche Teilnahme an dem Seminar

„Entspannungsmassage / Fußreflex“

Indikation-Kontraindikation, Reflexzonen am Fuß -  
anatomische Zuordnung (Körperzonen),  
Grifftechnik, Befunderstellung, Praxis

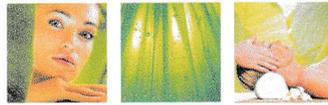
Gotha, 21. Mai 2006

.....  
**Dipl.-Med. Bernd Hielscher**  
GEHWOL-Vertretung-THÜRINGEN

.....  
**Elvira Landherr**  
Physiotherapeutin, staatlich geprüft

**Wellness Massage Ausbildungen:**

Traditionelle Thai Yoga Massage (Wat Po Stil)  
Traditionelle Thai Fußmassage (Wat Po Stil)  
Thai Aromaölmassage (Relax und Energy)  
Thai Gesichtsbehandlung u. -Massage  
Balinesische Massage und Beauty Treatments:  
Bali Boreh Wärme-Body-Wrap-Ritual  
Java Lulur Schönheits-Peeling-Ritual  
Hawaiianische Lomi Lomi Massage  
Rücken-Nacken-Massage Best of  
Kräuterstempel Massage  
Hot Stone Massage



SPA *LaSensa*

Wellness Massageausbildungen  
Spa Therapie & Training

# Zertifikat

Christian Munsche

hat an der Wellness Massage Ausbildung

## **Rücken-Nacken-Massage Best of Bali, Thai & Lomi**

erfolgreich teilgenommen.

Ausbildungsinhalte:

Einstimmungs- u. Abschluss-Ritual  
Herleitung der Sequenzen aus Bali-, Thai Aromaölmassage Moon & Aqua u. Lomi Lomi Massage  
Nutzen u. Kontraindikationen  
Praktische Anwendung der Rücken-Nacken-Massage (30-60-75 Min.)  
Reinigungsrituale Rücken, Stirn u. Dekollete  
Kleine Einführung Spa Etikette u. Energie-Balance-Training für Therapeuten  
Gesundheitsfragebogen

Nürnberg, 12.04.2019

Ausbildungsleitung  
Astrid Schwarzländer