

Infos

Kursleitung:
Dr. Frank Buskotte (KEB Osnabrück)

Referentin:
Dipl.-Des. Marion Schulte ist zertifizierte Yoga-Lehrerin, zertifizierte Tai Chi- und Qigong- Lehrerin und Mitglied im OM-Yoga-Arbeitskreis e.V. Osnabrück-Münster.

Schülerin von Nepal Lodh, Hindu Akademie, Bremen und Ken Johnson, Liang Yi Organisation, Oslo. Vertiefende Fortbildungen bei Dr. Eckard Wolz-Gottwald, Yoga-Philosophie/ Yoga-Akademie, Münster und Melanie Tholen, IYENGAR® Yoga, Bielefeld

Kursort:
Haus der pastoralen Dienste (Priesterseminar),
Große Domsfreiheit 5, 49074 Osnabrück



Katholische Erwachsenenbildung
Große Rosenstr. 18
49074 Osnabrück

Kurskosten: 995 €
zzgl. Prüfungsgebühr: 195 €
Auf Wunsch Übernachtung im EZ mit Frühstück:
36 € pro Wochenende / 324 € insgesamt.
Ratenzahlung ist möglich.
Zu Fördermöglichkeiten: www.bildungspraemie.info

Kontakt:
Tel.: 0541 35868-71, Fax: 0541 35868-76
Mail: info@keb-os.de, www.keb-os.de

Anmeldeschluss / Lastschrift:
08.06.2018 bzw. bis die Höchstgrenze von 14 Personen erreicht ist.

Die Kursgebühr wird ca. fünf Werktage vor Kursbeginn von Ihrem Konto abgebucht. Bei einer Absage Ihrerseits nach Anmeldeschluss ist in der Regel leider keine Erstattung der Kursgebühr möglich, ebenso wie bei nicht vollständiger Teilnahme am Kurs. Wir bitten um Verständnis.



Juli 2018 bis November 2019 / Osnabrück

Ausbildung zum/zur Yoga-Dozent/in in der Erwachsenenbildung

Zertifikatskurs

Die Ausbildung

Diese Basisqualifikation ist geeignet für alle, die gerne mehr über Yoga, Gesundheit und sich selbst erfahren möchten. Mit Spaß und Freude wird an neun Wochenenden gemeinsam Yoga in vielen Facetten geübt. Damit erhalten Sie eine Orientierung zu den unterschiedlichen Yoga-Traditionen. Zusätzlich zur Asanapraxis und Yoga-Anatomie wird in die Yoga-Philosophie und die yogische Meditation eingeführt.

Der KEB-Zertifikatskurs umfasst 120 Unterrichtsstunden und bietet den Teilnehmenden eine Grundlage, zukünftig als Yoga-Dozent/in unterrichten zu können. Ein Aufbaukurs kann sich anschließen.

Voraussetzungen für die Teilnahme sind neben einem Mindestalter von 25 Jahren mindestens drei Jahre kontinuierliche eigene Yogapraxis, ein Abschluss von Berufsausbildung oder Studium sowie Motivation zur Persönlichkeitsentwicklung. Neben der Anmeldung wird um das Einreichen eines kurzen Lebenslaufes mit Auflistung der Teilnahme an Yoga-Kursen gebeten.

Sie sind herzlich eingeladen!

Dr. Frank Buskotte
Katholische Erwachsenenbildung Osnabrück

Unverbindlicher Informationsabend

Di., 15.05.2018, 19:00 Uhr
im Priesterseminar Osnabrück

Termine der Kurswochenenden

Sa., 07.07. - So., 08.07.2018
Sa., 08.09. - So., 09.09.2018
Sa., 24.11. - So., 25.11.2018
Sa., 12.01. - So., 13.01.2019
Sa., 09.03. - So., 10.03.2019
Sa., 11.05. - So., 12.05.2019
Sa., 06.07. - So., 07.07.2019
Sa., 07.09. - So., 08.09.2019
Sa., 09.11. - So., 10.11.2019

Kurszeiten

Sa., 09:00 - 16:30 Uhr
So., 09:00 - 14:30 Uhr

Abschluss

Die Qualifikation endet nach Teilnahme an mindestens 80% des Kurses und der erfolgreichen Absolvierung einer theoretischen und praktischen Prüfung mit einem Zertifikat der Kath. Erwachsenenbildung im Lande Niedersachsen e. V.

Anmeldung (auch online möglich)

Hiermit melde ich mich an zur

„Ausbildung zum/zur Yoga-Dozent/in“ (ZOG8002)

Name, Vorname:

Anschrift/Telefon/Mail:

Übernachtung gewünscht: ja nein

SEPA-Lastschriftmandat

KEB Osnabrück, Gr. Rosenstr. 18, 49074 Osnabrück

Gläubiger ID: DE07ZZZ00000461757

Die Mandatsreferenz setzt sich zusammen aus dem Kürzel „KEB“ und Ihrer TN-Nr.; im Feld Verwendungszweck finden Sie folgende Angaben: Kursnummer, TN-Name, TN-Vorname, Kurstitel.

Ich ermächtige die KEB, Zahlungen von meinem Konto mittels einmaliger Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KEB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift Kontoinhaber:

IBAN DE _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _

Datum

Unterschrift