

## Infos

**Kursleitung:**

Dr. Frank Buskotte (KEB Osnabrück)

**Referentin:**

Karin Platje  
(Bundesverband für Gedächtnistraining)

**Kursort:**

Haus der pastoralen Dienste (Priesterseminar),  
Gr. Domsfreiheit 5, 49074 Osnabrück

**Kontakt:**

Tel.: 0541 35868-71, Fax: 0541 35868-76  
Mail: [info@keb-os.de](mailto:info@keb-os.de), [www.keb-os.de](http://www.keb-os.de)



Katholische  
Erwachsenen**bildung**

In Kooperation mit der Referentin  
Karin Platje vom



Bundesverband  
Gedächtnis-  
training e.V.

Katholische Erwachsenenbildung  
Große Rosenstr. 18  
49074 Osnabrück

**Kursgebühr:**

Je Kursmodul 395 €.  
Bei Buchung der gesamten Ausbildung vorab: 1.120 €.  
Auf Wunsch vier Übernachtungen im EZ: insg. 148 € je  
Kursmodul (inkl. Frühstück).  
Ratenzahlung nach Rücksprache möglich.

**Ausbildungsmaterial des BVGT:**

Es werden verschiedene umfangreiche Arbeitsmaterialien  
gestellt; Kosten pro Kursmodul 60 €.

**Anmeldeschluss / Lastschrift:**

Donnerstag, 23.07.2015 bzw. bis die Höchstgrenze  
von 16 Personen erreicht ist.

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



# Ausbildung zum/zur Gedächtnis- trainer/in

Zertifikatskurs / Bildungsurlaub

August 2015 – März 2016 / Osnabrück

# Die Ausbildung...

... ist geeignet für alle, die eine haupt- und ehrenamtliche Tätigkeit ausüben oder anstreben in den Bereichen Erwachsenenbildung, Senioren- oder Altenpflege und die eine Zusatzqualifikation als Trainer/in erwerben möchten.

Angesprochen sind ebenso Personen, die ein neues, interessantes Betätigungsfeld suchen und ein eigenes Angebot als Gedächtnistrainer für unterschiedlichste Gruppen aufbauen möchten, z.B. im Freizeit- und Sportbereich, Sozialpädagogik, Ergotherapie, Sportübungsleitung, als Lehrer/in oder Erzieher/in usw.

Die Ausbildung wird anerkannt als Bildungsurlaub gemäß § 10, Abs. 1 NBildUG.

**Sie sind herzlich eingeladen!**

Dr. Frank Buskotte  
Katholische Erwachsenenbildung Osnabrück

## Informationsabend

Di., 30.06.2015, 19:00 Uhr,  
im Priesterseminar Osnabrück

## Termine der Kursmodule

### Grundkurs

Fr. 28.08. - Di. 01.09.2015

### Aufbaukurs I

Fr. 27.11. - Di. 01.12.2015

### Aufbaukurs II

Fr. 11.03. - Di. 15.03.2016

### Kurszeiten

Täglich von 09:00-17:00 Uhr

### Grundkurs (VA-Nr. 13-39351)

- Der ganzheitliche Ansatz im Gedächtnistraining
- Grundlagen der Gehirnfunktionen und des Gedächtnisses
- Motivation und Evaluation
- Praktische Arbeit, Erproben des Trainingsmaterials
- Memotechniken und weitere integrative Bestandteile des ganzheitlichen Gedächtnistrainings
- Einführung in die Kurspädagogik für Gedächtnistrainingsgruppen

### Aufbaukurs I (VA-Nr. 14-42846)

- Erfahrungsaustausch und Lernzielkontrolle
- Aspekte des Lernens
- Kommunikation und Rhetorik
- Methodik und Didaktik für Gedächtnistrainingsgruppen
- Die Praxis des Gedächtnistrainings

### Aufbaukurs II (VA-Nr. 14-39352)

- Erfahrungsaustausch
- Bearbeitung von konkreten Gedächtnisproblemen
- Biografiearbeit im Gedächtnistraining
- Aspekte der Gerontologie
- Öffentlichkeitsarbeit
- Test: Themen aus Grundkurs und Aufbaukurs I
- Vorbereitung und Durchführung der Lehrprobe

### Abschluss:

Bei erfolgreicher Teilnahme an allen drei Modulen kann ein Zertifikat vom Bundesverband Gedächtnistraining e.V. ausgestellt werden, sofern man Mitglied beim Bundesverband wird ([www.bvgt.de](http://www.bvgt.de)). Ansonsten werden qualifizierte Teilnehmerbescheinigungen ausgestellt.

# Anmeldung

Hiermit melde ich mich an zur

## „Ausbildung zum/zur Gedächtnistrainer/in“

- Grundkurs (ZKKA5001)       Aufbaukurs I (ZKKA5002)  
 Aufbaukurs II (ZKKA6000)       Ausbildung insgesamt

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 der Kursnr. + Ihrem Vor- und Nachnamen (z. B. ZKKA4000Gabi Mustermann).

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